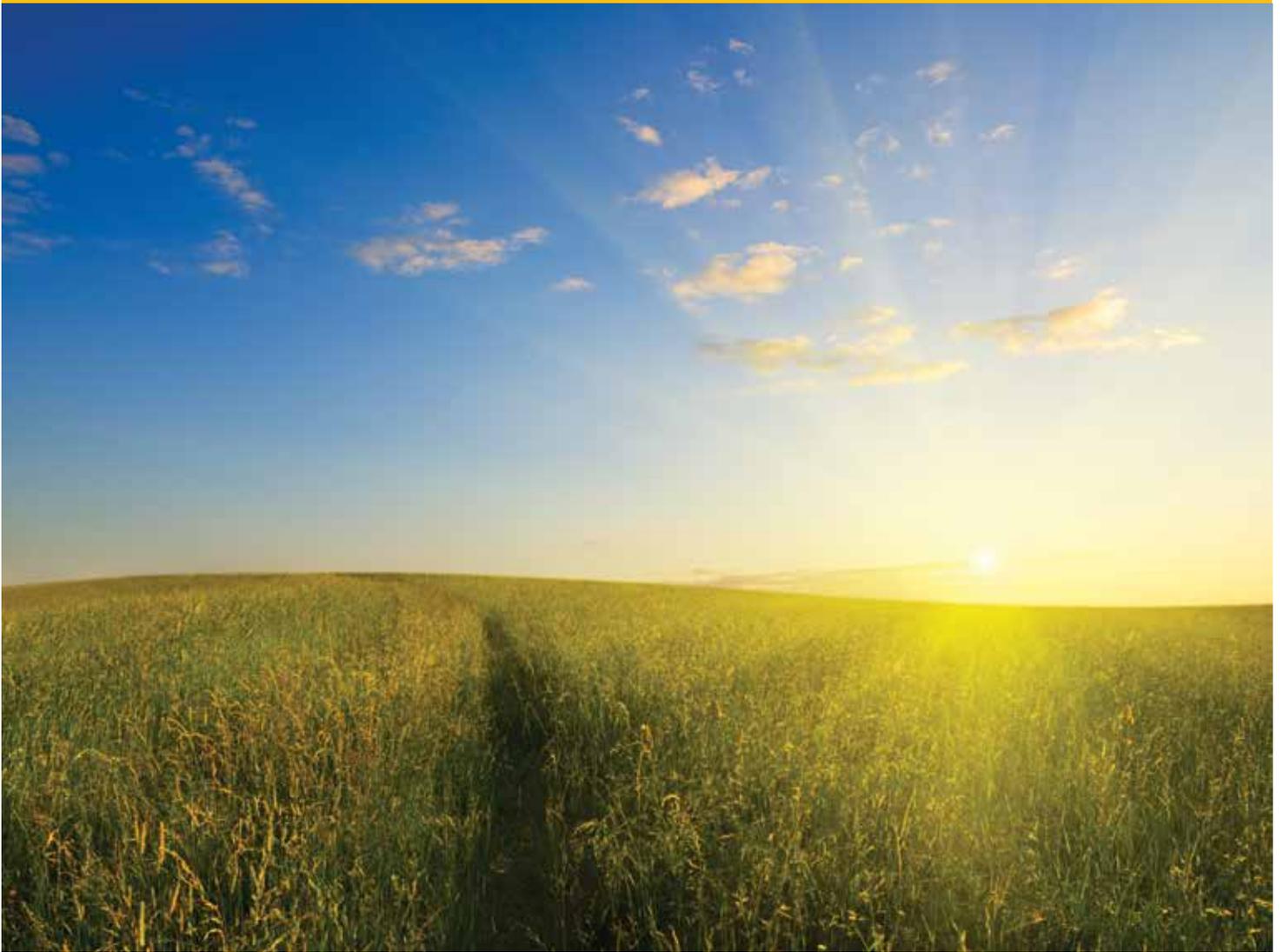


# Guide de tarification de l'assurance de soins de longue durée



La vie est plus radieuse sous le soleil

La Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie est membre du groupe Financière Sun Life.  
© Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie, 2014.

Financière   
Sun Life

# Table des matières

Facteurs pris en considération dans la tarification.....	3
Facteurs influant sur le taux de placement d'ASLD.....	4
Capacité fonctionnelle.....	5
Activités de la vie quotidienne (AVQ).....	5
Activités de la vie domestique (AVD).....	5
Présélection.....	6
Déficits cognitifs.....	6
Déficits sur le plan des AVQ.....	6
Déficits sur le plan des AVD.....	6
Utilisation des appareils médicaux (appareils médicaux thérapeutiques).....	6
Personnes qui reçoivent actuellement des services de soins de santé (soins à domicile, maison de soins infirmiers, centre de jour pour adultes).....	6
Personnes qui touchent des prestations d'invalidité ou des indemnités d'une commission des accidents du travail.....	6
Personnes qui touchent des prestations d'invalidité en vertu du Régime des rentes du Québec (RRQ)/Régime de pensions du Canada (RPC) ou d'autres types de prestations d'invalidité et qui ne travaillent pas.....	6
Qu'est-ce que la période de stabilité?.....	7
Exigences de tarification.....	8
L'entrevue sur l'état de santé.....	9
Lignes directrices pour les non-résidents et les résidents permanents ou non permanents.....	11
Non-résidents.....	11
Résidents permanents du Canada.....	11
Immigrants non admis.....	11
Personnes détenant un visa de travail temporaire.....	11
Voyages à l'étranger.....	12
Tarification financière.....	13
Faillite (personnelle ou d'entreprise, pour les clients qui n'ont pas été libérés de leur faillite).....	13
Casier judiciaire.....	14
Médicaments.....	15
Médicaments pour lesquels il n'y a pas de période de stabilité.....	15
Médicaments qui entraînent généralement un refus de l'ASLD.....	15
Médicaments qui nécessitent des examens complémentaires.....	15
Analgésiques narcotiques.....	15
Médicaments qui rendent une personne inadmissible à l'ASLD.....	16
Guide en matière de taille et de poids.....	18
Problèmes de santé et périodes de stabilité requises.....	19

# Facteurs pris en considération dans la tarification

La tarification de l'assurance de soins de longue durée (ASLD) est très différente de celle des produits d'assurance vie et d'assurance maladie graves.

La tarification de l'assurance-vie évalue le risque de décès prématuré et celle de l'assurance maladies graves, le risque de contracter une des maladies couvertes.

La tarification de l'assurance de soins de longue durée évalue le risque de devenir dépendant d'une autre personne pour ses soins.

Voici quelques-uns des facteurs dont il faut tenir compte dans la tarification de l'assurance de soins de longue durée :

- Antécédents médicaux qui peuvent laisser prévoir le besoin de soins de longue durée dans l'avenir (p. ex. : ostéoporose, chutes et fractures)
- Problèmes médicaux multiples qui, combinés, deviennent plus graves que chacun des problèmes pris individuellement (p. ex. : diabète et maladie rénale, ou ostéoporose et fractures multiples)
- Prise simultanée de plusieurs médicaments d'ordonnance; source d'inquiétude s'il y a prise de 3 médicaments ou plus pour un même problème de santé
- État cognitif
- Capacité fonctionnelle
  - Capacité d'exercer les activités de la vie quotidienne et les activités de la vie domestique. (p. ex. : faire les courses, préparer les repas, faire la lessive et gérer ses finances)
- Traitement de physiothérapie en cours
- Maladies chroniques
- Âge chronologique par rapport à l'âge physiologique
  - Il peut y avoir une différence importante entre l'âge chronologique et l'âge physiologique de la personne à assurer (elle peut par exemple paraître plus jeune ou plus vieille que son âge)
- Fragilité
  - Des invalidités graves peuvent résulter de maladies ou d'accidents mineurs
- Facteurs qui jouent un rôle important dans le maintien de l'autonomie de la personne à assurer :  
Exemples :
  - travail à temps plein ou partiel
  - conditions de logement
  - activités sociales
  - capacité de conduire
  - capacité de voyager et de faire des visites sans l'aide de quiconque

# Facteurs influant sur le taux de placement d'ASLD

Le taux de placement d'assurance de soins de longue durée est fonction de ce qui suit :

- Votre utilisation des ressources suivantes de présélection qui sont mises à votre disposition :
  - Liste de contrôle pour présélection
  - Guide de la sélection des risques pour l'assurance de soins de longue durée
  - Consultation d'un tarificateur pour obtenir son avis
  
- Les caractéristiques de votre clientèle
  - Âge du client
  - Antécédents médicaux
  - État de santé actuel, y compris l'état cognitif et la capacité fonctionnelle
  
- La qualité des renseignements indiqués dans la proposition.
  - Assurez-vous qu'on a répondu de façon exacte et complète à toutes les questions, en indiquant tous les faits pertinents aux questions qui sont posées.
  - Inscrivez toutes les réponses telles qu'elles vous ont été données; même un détail qui semble insignifiant peut être utile au tarificateur.
  - Si vous ne connaissez pas l'orthographe du nom d'une maladie, tapez-le comme il se prononce.
  - Demandez à la personne à assurer de vous montrer tous les médicaments qu'elle prend (d'ordonnance et en vente libre).
  - Prenez en note le nom complet de chaque médicament, la dose et la posologie.
  - Demandez tous les détails nécessaires sur tous les troubles de santé.
  - Posez des questions supplémentaires toutes les fois que le client répond affirmativement. Le fait de donner des renseignements détaillés peut permettre au tarificateur de prendre une décision plus favorable qu'il ne pourrait autrement prendre.

# Capacité fonctionnelle

Il y a deux types de capacités fonctionnelles :

- la capacité d'exercer les activités de la vie quotidienne (AVQ)
- la capacité d'exercer les activités de la vie domestique (AVD).

## Activités de la vie quotidienne (AVQ)

L'indice d'autonomie pour les activités de la vie quotidienne a été mis au point il y a plus de 25 ans pour mesurer les capacités fonctionnelles; on peut l'utiliser pour évaluer objectivement les personnes atteintes de maladies chroniques et les populations vieillissantes.

L'indice d'autonomie pour les AVQ est utilisé depuis longtemps par les cliniciens qui le considèrent comme la meilleure mesure possible de l'incapacité fonctionnelle et c'est une norme acceptée dans le domaine de la gériatrie et de l'évaluation des capacités fonctionnelles.

Les six AVQ qui font partie de l'indice Katz des AVQ sont :

1. se laver
2. s'habiller
3. se servir des toilettes
4. se déplacer
5. la continence
6. se nourrir.

Les AVQ sont énumérées dans l'ordre dans lequel les gens ont tendance à perdre leur capacité de les exercer.

Si une personne a besoin d'aide pour deux AVQ, il est très probable que ce soit pour se laver et s'habiller. Ces AVQ sont définies dans notre contrat.

## Activités de la vie domestique (AVD)

On entend par «activités de la vie domestique» (AVD) les aptitudes de survie en société, c'est-à-dire les activités qui doivent être exercées individuellement ou par l'une des personnes composant un ménage.

Les AVD qui sont le plus souvent évaluées sont les suivantes :

- se servir du téléphone
- gérer ses finances
- utiliser les moyens de transport
- faire les courses
- faire la lessive
- faire le ménage
- prendre des médicaments
- préparer les repas ou cuisiner

Les AVD sont habituellement complexes et nécessitent des capacités physiques et cognitives. Pour faire les courses, par exemple, il faut être mobile et avoir des capacités cognitives relativement intactes pour être en mesure de faire les opérations financières requises. Lorsqu'on devient incapable d'exercer des AVD, c'est habituellement un indice qu'on perdra un jour la capacité d'exercer des AVQ.

**Attention :** L'exercice de certaines des AVD peut être lié au sexe de la personne; en effet, certaines de ces activités ont depuis toujours été exercées par les femmes alors que d'autres l'ont été plus souvent par les hommes. Ce qui est important, c'est de déterminer non seulement si la personne exerce actuellement une activité donnée, mais si elle peut l'exercer seule et dans sa totalité advenant que la personne qui le fait habituellement ne soit pas disponible.

## Présélection

Les personnes présentant l'une ou l'autre des incapacités suivantes ne sont pas admissibles à l'assurance de soins de longue durée. Veuillez ne pas présenter de proposition à leur égard.

### Déficits cognitifs

Désorientation, confusion, perte de la mémoire ou troubles de concentration

### Déficits sur le plan des AVQ

Quiconque a besoin d'aide ou doit être surveillé par quelqu'un d'autre pour exercer n'importe laquelle des activités de la vie quotidienne suivantes :

- se laver
- s'habiller
- se servir des toilettes
- se déplacer
- la continence
- se nourrir

### Déficits sur le plan des AVD

Quiconque a besoin d'aide ou doit être surveillé par quelqu'un d'autre pour exercer deux ou plus de deux des activités de la vie domestique suivantes :

- se servir du téléphone
- gérer ses finances
- utiliser un moyen de transport
- faire les courses
- faire la lessive
- faire le ménage
- prendre tous ses médicaments
- préparer les repas ou cuisiner

### Utilisation des appareils médicaux (appareils médicaux thérapeutiques)

- déambulateur
- lit d'hôpital
- monte-escalier
- fauteuil roulant
- nébuliseur (masque) pour usage chronique
- canne à plusieurs pieds
- appareil à oxygène
- voiturette motorisée
- soulève-personne
- sonde d'alimentation
- casque respiratoire
- appareil pour la dialyse

**Personnes qui reçoivent actuellement des services de soins de santé (soins à domicile, maison de soins infirmiers, centre de jour pour adultes)**

**Personnes qui touchent des prestations d'invalidité ou des indemnités d'une commission des accidents du travail**

**Personnes qui touchent des prestations d'invalidité en vertu du Régime des rentes du Québec (RRQ)/Régime de pensions du Canada (RPC) ou d'autres types de prestations d'invalidité et qui ne travaillent pas**

Nous évaluerons de façon individuelle les personnes à assurer qui peuvent continuer à occuper un autre emploi à temps plein et qui ne présentent pas de limitations fonctionnelles. Elles ne seront peut-être pas admissibles aux prestations complètes.

Si vous croyez qu'une exception à la ligne directrice concernant les indemnités d'invalidité est justifiée, avant de remplir la proposition, communiquez avec le service de la tarification pour déterminer à l'avance si la personne est admissible.

## Qu'est-ce que la période de stabilité?

Les périodes de stabilité font partie des éléments examinés pour la tarification de l'ASLD. La période de stabilité correspond au délai d'attente minimum à respecter après avoir reçu un diagnostic ou suivi un traitement pour une maladie ou un problème de santé avant de pouvoir faire une demande d'ASLD.

Plus précisément, on appelle période de stabilité la durée pendant laquelle le problème de santé est bien contrôlé :

- sans qu'il n'y ait eu de changement dans l'état de santé ou les symptômes
- sans autre traitement ou thérapie

Pour les problèmes de santé chroniques, il s'agit de la période écoulée depuis que le problème de santé a été diagnostiqué, traité et contrôlé.

Pour les problèmes de santé guéris, il s'agit de la période écoulée depuis que la personne à assurer s'est complètement rétablie et qu'elle ne suit plus de traitement.

Exemples de détermination du début de la période de stabilité :

- Le client reçoit un diagnostic de diabète. La période de stabilité commence une fois que les analyses de laboratoire indiquent que l'affection est maîtrisée et stabilisée, à la condition que la personne à assurer continue d'être suivie par le médecin et que les résultats d'analyse demeurent dans des limites acceptables.
- Le client a subi une opération chirurgicale ou a suivi des traitements de physiothérapie à la suite d'une blessure. La période de stabilité commence une fois qu'il s'est complètement remis de l'opération, que tous les traitements sont terminés et qu'il a repris ses activités de tous les jours. Elle peut commencer plusieurs semaines ou mois après l'opération ou la fin des traitements.

## Exigences de tarification

Âge	Exigences
21 à 49 ans	Proposition
50 à 69 ans	Proposition Entrevue par téléphone
70 à 80 ans	Proposition Entrevue en personne Dossier médical

À noter que des exigences supplémentaires pourraient être requises, selon les antécédents médicaux du client.

Les personnes à assurer de 65 ans et plus doivent subir un examen médical (y compris des analyses de laboratoire et un ECG si le médecin les juge nécessaires) avant de soumettre une proposition, si elles n'ont pas eu d'examens au cours des trois dernières années. Les frais engagés pour satisfaire à cette condition doivent être assumés par la personne à assurer.

Un client qui doit passer des tests incessamment ou qui attend des résultats d'analyses doit avoir obtenu les résultats et satisfait à toute période de stabilité qui s'applique avant de soumettre la proposition. La durée de la période de stabilité est fonction du problème de santé.

Si la personne à assurer nous a présenté une proposition d'assurance-vie ou d'assurance maladies graves et si celle-ci est à l'étude, nous ne prendrons pas de décision de tarification pour la proposition d'ASLD tant qu'elle n'aura pas satisfait à toutes les exigences de tarification pour chacune des propositions à l'étude.

# L'entrevue sur l'état de santé

Cette fiche d'information est disponible sur le site Web où il est également possible de passer une commande si vous désirez laisser un exemplaire à chaque personne à assurer.

Il vous faut passer cette entrevue si vous demandez l'Assurance de soins de longue durée Sun Life.

## Qu'est-ce qu'une entrevue sur l'état de santé?

Dans le cadre du processus de tarification de l'Assurance de soins de longue durée Sun Life, un professionnel de la santé peut vous faire passer une entrevue, soit au téléphone, soit en personne. Les entrevues sur l'état de santé servent à recueillir des renseignements supplémentaires sur vos antécédents médicaux et à vous faire des exercices de mémoire, comme les tests de rappel.

## Qui fait passer l'entrevue?

L'entrevue est effectuée par un professionnel de la santé dont les services sont retenus par nos fournisseurs de service : Les services d'assurance Watermark et BW Underwriting Services.

## Comment est fixé le moment de l'entrevue?

Un représentant vous téléphonera pour prendre rendez-vous à l'heure qui vous convient. Lorsqu'il appellera, l'afficheur indiquera peut-être un numéro sans frais. S'il n'y a pas de réponse, il laissera un message et vous indiquera à quel numéro le rappeler. Veuillez suivre ses directives afin de prendre votre rendez-vous pour passer l'entrevue. Si vous avez des questions concernant le moment pour faire l'entrevue, vous pouvez communiquer avec le fournisseur de service applicable ci-dessous.

**Pour une entrevue au téléphone**, communiquez avec BW Underwriting Services en composant le numéro sans frais 1-888-421-5350. Les bureaux sont ouverts du lundi au vendredi, de 8 h à 17 h (HE).

### Pour une entrevue en personne :

**Service en anglais** : Communiquez avec Les services d'assurance Watermark en composant le numéro sans frais 1-877-421-5419. Les bureaux sont ouverts du lundi au vendredi, de 8 h à 18 h 30 (HE).

**Service en français** : Communiquez avec Les services d'assurance Watermark en composant le numéro sans frais 1-866-665-9915. Les bureaux sont ouverts du lundi au vendredi, de 9 h à 17 h (HE).

## Fonctionnement de l'entrevue

Un représentant vous appellera. Il commencera par préciser qu'il appelle au nom de la Financière Sun Life et il vous demandera si c'est le bon moment pour effectuer l'entrevue. Le représentant vous posera ensuite quelques questions pour vérifier qu'il parle à la bonne personne et vous dira que l'appel est enregistré. Une fois qu'il aura la confirmation qu'il parle à la bonne personne, il vous posera une série de questions sur votre style de vie et vos antécédents médicaux.

## Préparation pour l'entrevue

Compte tenu de la nature personnelle de l'entrevue, veuillez vous assurer d'être à un endroit où vous ne serez pas interrompu et où vous serez à l'aise pour répondre aux questions. L'entrevue durera moins de temps et se déroulera plus facilement si vous vous y préparez. Puisqu'on vous demandera les renseignements suivants, vous pourriez les noter à l'avance :

- Nom adresse et numéro de téléphone de votre médecin ou clinique et date de votre dernier examen médical
- Nom et dose des médicaments, si vous en prenez
- Questions sur votre style de vie, notamment sur l'emploi, la conduite d'un véhicule et les loisirs
- Questions sur vos antécédents médicaux et votre capacité d'accomplir les activités de tous les jours

Il y a des questions auxquelles vous aurez déjà répondu dans la proposition mais que le professionnel de la santé voudra confirmer. Il demandera aussi des précisions s'il y a lieu. Vous devrez également effectuer un exercice de mémoire (voir au recto pour des précisions à ce sujet). Afin d'éviter qu'une entrevue en personne ne soit requise pour le suivi, il est important de suivre les directives de la personne qui fait passer l'entrevue.

## Entrevues téléphoniques

L'entrevue par téléphone est effectuée auprès des personnes âgées de 50 ans et plus, mais elle peut également être requise dans le cas de personnes plus jeunes, selon les renseignements fournis dans la proposition. Elle prend environ 30 minutes à faire, mais la durée pourrait varier en fonction des renseignements que nous devons recueillir auprès de vous. Selon les renseignements recueillis Durant cette entrevue, il se peut qu'une entrevue en personne soit nécessaire.

## Entrevues en personne

Les entrevues en personne sont effectuées auprès des personnes âgées de 70 ans ou plus, mais elles peuvent également être requises dans le cas de personnes plus jeunes, selon les renseignements fournis dans la proposition ou durant l'entrevue téléphonique. Selon vos antécédents, l'entrevue en personne prendra environ 45 minutes à faire, mais la durée pourrait varier en fonction des renseignements que nous devons recueillir auprès de vous. À la fin de l'entrevue, on vous demandera de revoir, de signer et de dater un formulaire sur l'entrevue en personne.

## L'exercice de mémoire

**Il vous faut faire cet exercice de mémoire si vous demandez l'Assurance de soins de longue durée Sun Life ou l'Assistance santé-retraite Sun Life.**

### Qu'est-ce qu'un exercice de mémoire?

Un exercice de mémoire est une exigence de tarification pour les personnes âgées de 50 ans et plus qui présentent une proposition d'Assurance de soins de longue durée Sun Life et celles de 60 ans et plus qui présentent une proposition d'Assistance santé-retraite Sun Life.

Cet exercice évalue la mémoire au moyen de deux tests de rappel différents. Durant l'exercice de mémoire :

- On vous dira de ne pas écrire les mots.
- L'intervieweur vous présentera une liste de 10 mots que vous devrez mémoriser.
- Quelques minutes plus tard, il vous demandera de lui répéter le plus grand nombre de mots possible.
- Il vous lira ensuite des séries de noms de trois animaux et vous demandera de lui dire lequel des animaux est le plus différent des autres.
- Quelques minutes plus tard, il vous demandera de lui répéter le plus grand nombre de noms de ces animaux.

Un professionnel de la santé communiquera avec vous par téléphone pour effectuer l'exercice de mémoire. Afin d'assurer le bon déroulement de cet exercice, il est important de suivre les directives de la personne qui fait passer l'entrevue. Veuillez vous assurer d'être à un endroit où vous ne serez pas interrompu et où vous serez à l'aise pour répondre aux questions de l'exercice de mémoire.

### Fonctionnement de l'entrevue

Un représentant vous appellera. Il commencera par préciser qu'il appelle au nom de la Financière Sun Life et vous demandera si c'est le bon moment pour effectuer l'entrevue. Le représentant vous posera ensuite quelques questions pour vérifier qu'il parle à la bonne personne et vous dira que l'appel est enregistré. Une fois qu'il aura la confirmation qu'il parle à la bonne personne, le représentant commencera l'exercice de mémoire. Il vous faudra environ 15 minutes pour faire l'exercice de mémoire.

# Lignes directrices pour les non-résidents et les résidents permanents ou non permanents

## Non-résidents

Aux fins de l'ASLD, nous considérons que les personnes qui résident au Canada durant au moins 6 mois par an sont des résidents du Canada.

N'oubliez pas que le tarif des produits de la Financière Sun Life est établi pour les personnes qui vivent au Canada.

Nous n'acceptons pas de propositions à l'égard de personnes qui ne résident pas au Canada.

## Résidents permanents du Canada

Si la personne a le statut de résident permanent, elle peut présenter une proposition. Toutefois, si elle réside au Canada depuis moins de 12 mois, nous exigeons un rapport d'examen paramédical et un profil sanguin.

## Immigrants non admis

En général, les immigrants non admis ne peuvent pas demander d'assurance de soins de longue durée. Il est toutefois possible de faire exception pour les médecins, les professionnels, les investisseurs, les entrepreneurs et les personnes dont la candidature est acceptée en vertu du Programme des candidats des provinces (sauf les réfugiés).

Nous exigeons pour ces personnes une copie de leur contrat d'emploi et de leur visa de travail ou de leur lettre d'acceptation en vertu d'un programme de sélection des candidats d'une province.

Si le client a des antécédents médicaux qui nécessitent un traitement ou un suivi, il devra avoir un médecin au Canada pour que nous puissions évaluer sa demande.

Il pourrait être admissible à une prestation maximale de 1 000 \$ par semaine

S'il réside au Canada depuis moins de 12 mois, nous exigeons un rapport d'examen paramédical et un profil sanguin.

## Personnes détenant un visa de travail temporaire

L'ASLD n'est généralement pas offerte pour ces personnes.

Exception : Le client doit être résident du Canada depuis au moins un an avant de faire une demande d'ASLD. Il doit fournir une copie de son contrat d'emploi et de son visa de travail et confirmer qu'il compte faire une demande de statut de résident permanent lorsqu'il sera admissible.

Si le client a des antécédents médicaux qui nécessitent un traitement ou un suivi, il devra avoir un médecin au Canada pour que nous puissions évaluer sa demande d'ASLD.

Il pourrait être admissible à une prestation maximale de 750 \$ par semaine.

**Autres résidents temporaires** (y compris ceux qui détiennent un visa d'étudiant) - l'ASLD n'est pas offerte pour ces personnes.

# Voyages à l'étranger

Nous surveillons constamment les événements mondiaux afin de nous tenir à jour sur le climat politique, économique et socioéconomique, la criminalité et les questions relatives aux soins de santé et au transport dans le monde entier. Nous révisons nos lignes directrices concernant les voyages à l'étranger selon les événements.

Le gouvernement du Canada classe les risques en matière de sécurité à l'étranger comme suit:

- Prendre des mesures de sécurité normales
- Faire preuve d'une grande prudence
- Éviter tout voyage non essentiel
- Éviter tout voyage

Source : [www.voyage.gc.ca](http://www.voyage.gc.ca)

En règle générale, les personnes qui se rendent dans des pays associés au premier ou au deuxième niveau de risque sont assurables. Les personnes qui se rendent dans des pays ou des régions associés au troisième niveau de risque – éviter tout voyage non essentiel – (risque modéré ou élevé) peuvent être assurables, selon les détails du voyage et la raison du niveau de risque. Les personnes qui se rendent dans des pays ou des régions associés au quatrième niveau de risque – éviter tout voyage – ne sont habituellement pas assurables. Si la personne à assurer se rend dans plusieurs pays, nous appliquons l'évaluation la plus prudente.

La Financière Sun Life classe les pays dans la catégorie A, B ou C:

- Pour les pays de type **A (risque normal ou faible)**, nous offrons la couverture au tarif standard, à condition que le voyage soit de moins de 6 mois par année. Plus de 130 pays entrent dans la catégorie A.
- Pour les pays de type **B (risque modéré ou risque élevé)**, nous offrons la couverture au tarif standard, à condition que le voyage soit de moins de 3 mois par année. Si le voyage est de 3 mois ou plus par année, nous n'offrons aucune couverture.
- Pour les pays de type **C (éviter tout voyage, risque non assurable)**, nous n'offrons aucune couverture.

Vous trouverez ci-dessous une liste des pays de type C:

Afghanistan  
Burundi  
Congo, République démocratique du  
Corée du Nord  
Côte d'Ivoire  
Guinée  
Haïti  
Irak  
Iran  
Libye  
Myanmar (Birmanie)  
Niger  
Nigéria  
Palestine  
République centrafricaine  
République du Soudan du Sud  
Russie (Tchéchénie)  
Sahara occidental  
Somalie  
Soudan  
Syrie  
Tchad  
Yémen

## Tarification financière

Le montant total d'ASLD demandé doit être raisonnable en comparaison du mode de vie actuel du client.

Pour déterminer si le montant est raisonnable, nous vérifions si la prime n'est pas un fardeau financier pour le client et qu'il ne se trouvera pas dans une situation financière plus avantageuse qu'auparavant s'il devient physiquement dépendant. Nous nous attendons à ce que, la plupart du temps, le montant demandé corresponde aux circonstances financières du client.

Notre tarif présuppose que la personne assurée tient à recouvrer son autonomie, si son état de santé le lui permet. Si le fait de recevoir des prestations place la personne dans une situation financière plus avantageuse qu'auparavant, cela risque de ne pas l'inciter à se rétablir.

Lorsque vous remplissez une proposition, on vous demandera d'indiquer le revenu annuel total de la personne à assurer et de son conjoint ou partenaire (s'il y a lieu). En vous assurant que le montant demandé correspond à la situation financière du client, vous soumettrez des affaires de qualité et entretiendrez vos relations pour les recommandations.

### **Faillite (personnelle ou d'entreprise, pour les clients qui n'ont pas été libérés de leur faillite)**

Dans cette situation, il faut tenir compte des facteurs suivants pour déterminer l'admissibilité :

- emploi stable
- salaire minimal de 30 000 \$
- dans le cas des travailleurs autonomes, le montant du «revenu net moins les dépenses d'entreprises»
- pour les demandes concernant deux conjoints, lorsque l'un d'eux n'a pas été libéré de sa faillite et que l'autre ne travaille pas, salaire minimal de 60 000 \$
- prestation hebdomadaire maximale de 500 \$ pour tous les proposants
- prestations d'une durée illimitée, si tous les facteurs sont favorables. Sinon, il se peut que le service de la tarification puisse offrir des prestations d'un montant moins élevé.

## Casier judiciaire

La tarification d'activités criminelles se fait sur une base individuelle et seuls les meilleurs dossiers sont pris en considération pour l'assurance de soins de longue durée. Certains criminels sont affiliés à des gangs ou à des groupes du crime organisé et ont des problèmes de consommation/d'abus d'alcool et/ou de drogues. Une personne qui a un casier judiciaire depuis peu de temps risque de récidiver ou d'être emprisonnée.

Il est important de tenir compte des points suivants:

### Facteurs favorable

- Divulcation immédiate et complète des activités criminelles antérieures
- Une seule infraction
- Emploi stable et stabilité financière
- Aucun abus d'alcool ni de drogues

### Facteurs dé favorables

- Non divulgation ou divulgation incomplète
- Activités criminelles importantes, récidives
- Antécédent d'emprisonnement
- Actuellement en libération conditionnelle ou en détention à domicile
- Affiliation à un groupe ou au crime organisé
- Problèmes d'alcool et de drogues
- Problèmes de personnalité ou psychologiques
- Violence ou usage d'une arme

**Niveau de gravité mineur** : voies de fait, vol avec effraction, contrefaçon, vente de biens volés, jeu illégal, infraction mineure liée à la possession de drogues - Période de stabilité requise de 36 mois.

**Niveau de gravité moyen** : homicide involontaire, voies de fait graves, prêts usuraires, détournement de biens, vol – Période de stabilité requise de 60 mois.

**Niveau de gravité grave** : meurtre, vol à main armée, extorsion, fraude, trafic de drogues, viol, crimes contre les enfants, enlèvement – Période de stabilité requise de 10 ans.

**Personnes non assurables** : accusations portées ou date fixée pour un procès, libération conditionnelle ou condamnation avec sursis, association avec le crime organisé ou avec un groupe criminel ou terroriste.

## Médicaments

Tout médicament pris par la personne à assurer a de l'importance, qu'il soit prescrit ou non, et doit être indiqué dans la proposition.

Les périodes de stabilité s'appliqueront ensuite selon le problème de santé pour lequel la personne prend le médicament.

### Médicaments pour lesquels il n'y a pas de période de stabilité

- médicaments visant à faire baisser le taux de cholestérol
- hormonothérapie substitutive pour la ménopause
- médicaments contre les troubles de reflux gastro-oesophagien
- médicaments contre l'hypothyroïdie

### Médicaments qui entraînent généralement un refus de l'ASLD

Tous les médicaments utilisés pour traiter les problèmes de santé suivants rendent une personne inadmissible à l'assurance de soins de longue durée :

- maladie de Parkinson
- troubles de mémoire/cognitifs
- sclérose en plaques
- psychose/schizophrénie
- cancer (sauf quelques exceptions comme l'Arimidex, le Femara, le Tamoxifen et le Lupron)

### Médicaments qui nécessitent des examens complémentaires

- AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens)
- Anastrozol – cancer du sein
- Anesthésie épidurale par blocage nerveux
- Arimidex – cancer du sein
- Bumex - œdème
- Coreg – problèmes cardiovasculaires
- Fareston – cancer du sein
- Femara – cancer du sein
- Furosemide < 80 mg/jour – œdème, hypertension, insuffisance cardiaque
- Injections de cortisone
- Lasix < 80mg/jour – œdème, hypertension, insuffisance cardiaque
- Letrozole – cancer du sein
- Lupron – cancer de la prostate
- Methotrexate - <15 mg/sem. - arthrite
- Nitroglycérine/Nitro-patch – angine
- Plaquenil - arthrite
- Prednisone – </=6 mg/jour
- Tamoxifen – cancer du sein
- Xenical – contre l'obésité

### Analgésiques narcotiques

L'usage d'un analgésique narcotique pourrait rendre la personne à assurer non assurable, selon la fréquence de la consommation et le problème de santé sous-jacent.

Si le médicament est utilisé pour traiter un problème de santé aigu, le problème de santé devra être guéri, la personne devra avoir arrêté de prendre les médicaments et avoir satisfait à la période de stabilité avant de remplir la proposition. Reportez-vous aux lignes directrices pour la période de stabilité applicable au problème de santé en question.

Si le problème de santé persiste, nous pouvons évaluer au cas par cas les situations où une personne a besoin d'un analgésique narcotique moins d'une fois par semaine. Une personne qui en fait usage plus d'une fois par semaine ne sera pas admissible à l'assurance de soins de longue durée.

Les médicaments suivants sont classés sous ce générique, mais la liste n'est pas exhaustive :  
Codéine, Darvocet, Darvon, Demerol, Edocet, Hydrocodone, Oycocet, Oxycodan, Oxycodone, Percocet, Percodan, Propacet, Talwin, Tylox, Tylenol 2,3,4, Ultracet, Ultram/Tramadol, Vicodin.

## Médicaments qui rendent une personne inadmissible à l'ASLD

- Abilify – Schizophrénie
- Adriamycin – Cancer
- Agrylin – Cancer
- Akineton – Maladie de Parkinson
- Aldesleukin – Cancer
- Alkeran – Cancer
- Amantadine – Maladie de Parkinson
- Anandron – Cancer
- Antabuse – Alcoolisme
- Apo-Zidovudine – VIH, sida
- Aricept – Déficit cognitif
- Aromasin – Cancer
- Artane – Maladie de Parkinson
- Asparaginase – Leucémie
- Azipiprazole – Schizophrénie
- A.Z.T. – VIH, sida
- Baclofen – Sclérose en plaques
- Baradude – Hépatite
- Bextropine – Maladie de Parkinson
- Bethanechol – Vessie neurogène
- BiCNU – Cancer
- Bipéridène – Maladie de Parkinson
- Blenoxane – Cancer
- Bondronat – Cancer
- Bromocriptine – Maladie de Parkinson
- Busulfan – Leucémie
- Caelyx – Cancer
- Campath – Cancer
- Carbex – Maladie de Parkinson
- Carbidopa – Maladie de Parkinson
- Casodex – Cancer
- CeeNU – Maladie de Hodgkin
- Cerubidine – Leucémie
- Chlopromanyl – Neuroleptique
- Clozaril – Neuroleptique
- Cogentin – Maladie de Parkinson
- Cognex – Perte de mémoire
- Comtan – Maladie de Parkinson
- Cuprimine – Polyarthrite rhumatoïde
- Cyloserine – Maladie d'Alzheimer
- Cytosar-U – Leucémie
- Cytosan – Cancer
- Dacarbazine – Cancer
- Dantrium – Sclérose en plaques
- Deprenyl – Maladie de Parkinson
- DES – Cancer
- Diethylstilbestrol – Cancer
- Docetaxel – Cancer
- Donepezil – Maladie d'Alzheimer
- Dopar – Maladie de Parkinson
- Doxil – Cancer
- Doxorubicin – Cancer
- E2020 – Maladie d'Alzheimer
- Edrophonium – Myasthénie grave
- Eldepryl – Maladie de Parkinson
- Emcyt – Cancer
- Enbrel – Polyarthrite rhumatoïde
- Endantadine – Maladie de Parkinson
- Entacapone – Maladie de Parkinson
- Entecavir – Hépatite
- Ergamisol – Cancer
- Ergoloid Mesylate – Perte de mémoire
- Etoposide – Cancer des testicules
- Euflex – Cancer
- Eulexin – Cancer
- Exelon – Maladie d'Alzheimer
- Fentanyl (timbre) – Analgésique  
narcotique
- Floxuridine – Cancer
- Fluaxol – Neuroleptique
- Fluphenazine – Neuroleptique
- Foscariv – VIH, sida
- FUDR – Cancer
- Furosemide > 80 mg/jour – Œdème, HTA,  
insuffisance cardiaque congestive
- Galantamine – Démence
- Ganite – Cancer
- Geodon – Neuroleptique
- Gerimal – Perte de mémoire
- Gleevec – Cancer
- Chrysothérapie – Arthrite
- Haldol – Neuroleptique
- Haloperidol – Neuroleptique
- Herceptin – Cancer
- Humira
- Hydergine – Perte de mémoire
- Hydrea
- Ibandronate – Cancer
- Idalycin – Leucémie
- Ifex – Cancer
- Infliximab – Maladie de Crohn
- Interferon – Cancer
- Intron – Cancer
- Kemadrin – Maladie de Parkinson
- L - Dopa – Maladie de Parkinson
- Lanvis – Leucémie
- Laradopa – Maladie de Parkinson
- Largactil – Neuroleptique
- Lasix >80 mg/jour – Oedème, HTA,  
insuffisance cardiaque congestive
- Leukeran – Cancer
- Leukine – Cancer
- Leuprolide Implant – Cancer
- Levadopa – Maladie de Parkinson
- Lioresal – Sclérose en plaques
- Loxitane – Neuroleptique
- Lysodren – Cancer
- Matulane – Maladie de Hodgkin
- Megace – Cancer
- Mellaril – Neuroleptique
- Memantine – Démence
- Mercaptopurine – Cancer, Maladie de Crohn

- Mesoridizine – Neuroleptique
- Mestinon – Myasthénie grave
- Methadone – Analgésie narcotique
- Methotrexate – > 15 mg/sem. – arthrite
- Mirapex – Maladie de Parkinson
- Mitoxantrone – Cancer
- Moban – Neuroleptique
- Moditen – Neuroleptique
- Molindone – Neuroleptique
- Morphine – Analgésique narcotique
- Mutamycin – Cancer
- Myleran – Cancer
- Myochrysine – Arthrite
- Natrecor – Insuffisance cardiaque congestive
- Natulan – Cancer
- Navane – Neuroleptique
- Nefiracetan – Maladie d'Alzheimer
- Neosar – Cancer
- Neostigmine – Myasthénie grave
- Neupogen – Cancer
- Nilandron – Cancer
- Niloric – Perte de mémoire
- Nilutamide – Cancer
- Nipent – Leucémie
- Novantrone – Leucémie
- Novo-AZT – VIH, sida
- Olanzapine – Neuroleptique
- Oncovin – Cancer
- Parlodel – Maladie de Parkinson
- Parsitan – Maladie de Parkinson
- Penicillamine – Polyarthrite rhumatoïde
- Peridol – Neuroleptique
- Permitil – Neuroleptique
- Perphenazine – Trouble grave d'anxiété
- Phenothiazine – Neuroleptique
- Platinol – Cancer
- Pramipexole – Maladie de Parkinson
- Prednisone – >6 mg/jour, usage continu
- Priftin – Tuberculose
- Primazine – Neuroleptique
- Procyclidine – Maladie de Parkinson
- Procytox – Cancer
- Prokine – Cancer
- Proleukin – Cancer
- Prolixin – Neuroleptique
- Promazine – Neuroleptique
- Propoxyphène – Analgésique narcotique
- Prostigmin – Myasthénie grave
- Purinethol – Cancer, maladie de Crohn
- Pyridostigmane – Myasthénie grave
- Quetiapine – Neuroleptique
- Rebetol – Maladie du foie
- Rebetron – Hépatite C
- Regonol – Myasthénie grave
- Remicade
- Reminyl – Démence
- Requip – Maladie de Parkinson
- Respiridone – Neuroleptique
- Retrovir – VIH, sida
- Ribavarin – Maladie du foie
- Ridaura – Arthrite
- Rifapentine – Tuberculose
- Rilutek – Sclérose latérale amyotrophique (SLA)
- Riluzole – Sclérose latérale amyotrophique
- Risperdal – Neuroleptique
- Rituxan – Lymphomes malins non hodgkiniens (LMNH), polyarthrite rhumatoïde
- Rivastigmine – Maladie d'Alzheimer
- Roferon – Cancer
- Rubex – Cancer
- Sandostatine – Sativex pour cancer – analgésique à base de cannabis
- SD-Deprenyl – Maladie de Parkinson
- Selegiline – Maladie de Parkinson
- Serentil – Neuroleptique
- Seroquel – Neuroleptique
- Sinemet – Maladie de Parkinson
- Sparine – Neuroleptique
- Stelazine – neuroleptique
- Stéroïdes anabolisants – pour améliorer la performance
- Symadine – Sclérose en plaques
- Symmetrel – Maladie de Parkinson
- Tace – Oestrogène
- Tacrine – Perte de mémoire
- Tasmar – Maladie de Parkinson
- Taxotere – Cancer
- Tensilon – Myasthénie grave
- Teslac – Cancer
- Thioplex – Cancer
- Thiordazine – Neuroleptique
- Thiothixene – Neuroleptique
- Thorazine – Neuroleptique
- Tolcapone – Maladie de Parkinson
- Trastuzumab – Cancer
- Trelstar – Cancer
- Trifluoperazine – Neuroleptique
- Trihexane – Maladie de Parkinson
- Trihexyphenidyl – Maladie de Parkinson
- Trilafon – Schizophrénie
- Triporelin – Cancer
- Valcyte – VIH, sida
- Velban – Cancer
- Velbe – Cancer
- VePesid – Cancer
- Viadur – Cancer
- Videx – VIH, sida
- Wellcovorin – Cancer
- Xeloda – Cancer
- Zanosar – Cancer
- ZDV – VIH, sida
- Zidovudine – VIH, sida
- Ziprasidone – Neuroleptique
- Zofran – Cancer
- Zoladex – Cancer
- Zydis – Neuroleptique
- Zyprexa – Neuroleptique

## Guide en matière de taille et de poids

Vous trouverez ci-dessous une table des tailles et des poids, qui s'applique aux hommes et aux femmes.

L'obésité à elle seule représente un risque élevé que la personne devienne dépendante selon les termes de l'assurance de soins de longue durée. En outre, elle peut aggraver d'autres maladies telles que l'arthrite, le diabète et les maladies du cœur.

Lorsqu'une personne est frêle, tout particulièrement une personne âgée, des maladies ou des accidents mineurs peuvent causer des invalidités graves.

Pour les personnes qui ont perdu du poids au cours des 12 derniers mois (sauf dans les cas de grossesse), il faut ajouter la moitié du poids perdu au poids actuel afin de déterminer si la taille et le poids du client se situent dans les limites acceptables.

Taille	Poids	
	Minimum	Maximum
4 pi 8 po / 142 cm	73 lb / 33 kg	170 lb / 77 kg
4 pi 9 po / 145 cm	76 lb / 34 kg	176 lb / 80 kg
4 pi 10 po / 147 cm	79 lb / 36kg	182 lb / 82 kg
4 pi 11 po / 150 cm	82 lb / 37 kg	188 lb / 85 kg
5 pi 0 po / 152 cm	85 lb / 38 kg	195 lb / 88 kg
5 pi 1 po / 155 cm	88 lb / 40 kg	201 lb / 91 kg
5 pi 2 po / 157 cm	90 lb / 41 kg	208 lb / 94 kg
5 pi 3 po / 160 cm	92 lb / 42 kg	215 lb / 97 kg
5 pi 4 po / 163 cm	96 lb / 43 kg	222 lb / 101 kg
5 pi 5 po / 165 cm	99 lb / 45 kg	229 lb / 104 kg
5 pi 6 po / 168 cm	102 lb / 46 kg	236 lb / 107 kg
5 pi 7 po / 170 cm	105 lb / 48 kg	243 lb / 110 kg
5 pi 8 po / 173 cm	108 lb / 49 kg	250 lb / 113 kg
5 pi 9 po / 175 cm	111 lb / 50 kg	258 lb / 117 kg
5 pi 10 po / 178 cm	114 lb / 51 kg	265 lb / 120 kg
5 pi 11 po / 180 cm	117 lb / 53 kg	272 lb / 123 kg
6 pi 0 po / 183 cm	120 lb / 54 kg	280 lb / 127 kg
6 pi 1 po / 185 cm	124 lb / 56 kg	288 lb / 131 kg
6 pi 2 po / 188 cm	128 lb / 58 kg	295 lb / 134 kg
6 pi 3 po / 191 cm	131 lb / 59 kg	303 lb / 137 kg
6 pi 4 po / 193 cm	135 lb / 61 kg	310 lb / 141 kg
6 pi 5 po / 196 cm	139 lb / 63 kg	315 lb / 143 kg
6 pi 6 po / 198 cm	142 lb / 64 kg	322 lb / 146 kg
6 pi 7 po / 201 cm	146 lb / 66 kg	330 lb / 150 kg
6 pi 8 po / 203 cm	149 lb / 68 kg	335 lb / 152 kg
6 pi 9 po / 206 cm	152 lb / 69 kg	343 lb / 156 kg
6 pi 10 po / 208 cm	157 lb / 71 kg	350 lb / 159 kg
6 pi 11 po / 211 cm	161 lb / 73 kg	355 lb / 161 kg
7 pi 0 po / 213 cm	164 lb / 74 kg	360 lb / 163 kg

## Problèmes de santé et périodes de stabilité requises

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>A</b>	
<b>Abus de drogues/substances chimiques</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Marijuana/haschisch seulement, pas plus de 8 fois par mois</li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Toutes les autres drogues ou antécédents d'abus ou indication d'un séjour dans un centre de réadaptation ou participation à un programme de réadaptation, dépendance traitée, abstinence et bilan hépatique normal</li> </ul>	<b>36</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Marijuana/haschisch, plus de 8 fois par mois</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Usage actuel et antécédents d'abus</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Accident vasculaire cérébral (AVC), accident ischémique transitoire (AIT)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Un seul épisode, rétablissement complet, pas de séquelles, pas de limitation sur le plan des activités, pas de syncope au cours des 24 derniers mois, pas de cardiopathie congénitale</li> </ul>	<b>24</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Usage de tabac (y compris tabac à chiquer) ou de marijuana au cours des 12 derniers mois</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Antécédents de diabète ou d'intolérance au glucose, maladie vasculaire périphérique ou fibrillation auriculaire, valvulopathie, maladie coronarienne, ou maladie de l'artère carotide</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Plus d'un accident vasculaire cérébral (AVC) et/ou accident ischémique transitoire (AIT)</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Acromégalie</b>	<b>Refus</b>
<b>Acupuncture</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>La période de stabilité est fonction du problème de santé</li> </ul>	<b>En fonction du problème de santé</b>
<b>Alcoolisme</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traitement avec des médicaments ou participation du client à un programme de réadaptation (à l'exception du cours obligatoire requis pour recouvrer son permis à la suite de conduite avec facultés affaiblies), abstinence et bilan hépatique normal</li> </ul>	<b>36</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Consommation actuelle</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Amputation</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Par suite d'un trauma - un seul membre, autonome pour ce qui est des AVQ et des AVD</li> </ul> <p><b>Note:</b> une entrevue en personne sera requise.</p>	<b>3</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Par suite d'un trauma - plusieurs membres</li> </ul>	<b>Refus</b>

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>A (suite)</b>	
<b>Anémie</b>	
• Carence en vitamine B12, aucune injection	0
• Carence en fer, corrigée	6
• Pernicieuse, avec injections de B12, pas de déficience neurologique, pas de neuropathie périphérique	6
• Hémolytique - cause inconnue, pas de splénectomie	12
• Hémolytique - traitée par splénectomie; résultats normaux aux analyses de laboratoires	60
• Drépanocytose	Refus
• Thalassémie majeure	Refus
• Cause inconnue	Refus
<b>Anévrisme</b>	
• Abdominal, thoracique, aortique - opéré, rétablissement complet	3
• Abdominal, thoracique, aortique - non opéré, diamètre de moins de 4 cm, de taille stable pendant au moins 12 mois	12
• Cérébral - opéré, rétablissement complet	12
• Abdominal, thoracique, aortique - non opéré, diamètre inconnu	Refus
• Cérébral - non opéré	Refus
• Usage de tabac (y compris tabac à chiquer) ou de marijuana au cours des 12 derniers mois	Refus
<b>Anomalies chromosomiques (y compris, sans s'y limiter, syndrome de Down, syndrome de l'X fragile)</b> Le cas échéant, se reporter aussi au problème de santé connexe suivant : Troubles du développement intellectuel	Refus
<b>Anorexie mentale, boulimie</b>	
• Traitée avec succès, guérie, poids stable pendant 24 mois	24
• Comorbidité	Considération individuelle
• Épisodes récidivants au cours des 5 dernières années	Refus
<b>Antécédents familiaux (la famille inclut le père, la mère, les frères et les sœurs biologiques vivants ou décédés)</b>	
• Maladie de Huntington - dépistage génétique effectué et négatif	0
• Maladie de Huntington - dépistage génétique effectué et positif, ou non effectué	Refus
• Maladie d'Alzheimer (précoce - 50 ans ou moins)	Refus
• Artériopathie cérébrale autosomique dominante associée à des infarctus sous-corticaux et à une leucoencéphalopathie (CADASIL)	Refus
• Ataxie héréditaire	Refus
• Maladie du neurone moteur	Refus
• Dystrophie myotonique	Refus
• Neurofibromatose	Refus

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>A - Antécédents familiaux (suite)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Maladie polykystique des reins <ul style="list-style-type: none"> <li>Agé de plus de 50 ans ou examen complet</li> </ul> </li> </ul>	<b>Considération individuelle</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Agé de moins de 50 ans, dépistage génétique négatif</li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Tous les autres</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Rétinite pigmentaire - âgé de moins de 50 ans</li> </ul>	<b>0</b> <b>Prestation viagère maximale de 100 000 \$</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Rétinite pigmentaire - âgé de 50 ans ou plus, n'a pas contracté la maladie</li> </ul>	<b>0</b>
<b>Anxiété/trouble déficitaire de l'attention</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Léger <ul style="list-style-type: none"> <li>Contrôlé par au plus un seul médicament contre l'anxiété ou un seul antidépresseur, pas d'hospitalisation</li> <li>Crises de panique - pas de limitation sur le plan des activités, pas d'hospitalisation au cours des 12 derniers mois</li> </ul> </li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Diagnostiqué récemment</li> </ul>	<b>3</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Modéré <ul style="list-style-type: none"> <li>Contrôlé par plus d'un seul médicament contre l'anxiété ou d'un seul antidépresseur, pas d'hospitalisation</li> </ul> </li> </ul>	<b>3</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sévère <ul style="list-style-type: none"> <li>Usage de médicaments antipsychotiques (neuroleptiques)</li> </ul> </li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Apnée du sommeil</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Légère <ul style="list-style-type: none"> <li>Traitement en cours ou sans traitement</li> </ul> </li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Modérée <ul style="list-style-type: none"> <li>Traitée au moyen d'un appareil CPAP</li> </ul> </li> </ul>	<b>3</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sévère <ul style="list-style-type: none"> <li>Modérée ou sévère et non traitée ou CPAP prescrit mais non utilisé</li> <li>Ventilation spontanée avec pression expiratoire positive (VSPEP) avec bouteille d'oxygène</li> <li>Avec narcolepsie</li> <li>Usage de tabac (sauf tabac à chiquer) ou de marijuana au cours des 12 derniers mois</li> <li>Antécédents de trachéotomie</li> </ul> </li> </ul>	<b>Refus</b>

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>A (suite)</b>	
<b>Arthrite</b>	
<b>Quelles questions pourrais-je poser?</b> Savez-vous de quel genre d'arthrite il s'agit? Quels médicaments prenez-vous pour votre arthrite? Votre arthrite vous empêche-t-elle de vous adonner à vos activités? Avez-vous subi ou subirez-vous un remplacement d'articulation? Avez-vous eu ou recevrez-vous des injections de cortisone? Utilisez-vous des appareils fonctionnels (p. ex. : cannes, béquilles)? Suivez-vous ou avez-vous suivi des traitements d'acupuncture, de chiropractie, de massothérapie ou de physiothérapie?	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Arthrose légère ou arthrite dégénérative               <ul style="list-style-type: none"> <li>traitement limité à des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), pas de limitation sur le plan des activités, pas de déformation articulaire, pas de remplacement d'articulation</li> </ul> </li> </ul> <b>Note : si l'arthrite se situe au niveau du dos/de la colonne vertébrale, voir plutôt Discopathie dégénérative</b>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Arthrose modérée, polyarthrite rhumatoïde légère à modérée, polyarthrite psoriasique légère à modérée, spondylarthrite ankylosante légère à modérée               <ul style="list-style-type: none"> <li>pas de limitation sur le plan des activités, pas de déformation des articulations, symptômes contrôlés par moins de 4 médicaments, antécédents d'injection de cortisone, usage de stéroïdes à raison de 6 mg ou moins par jour, usage de Methotrexate à raison de 15 mg ou moins par semaine</li> </ul> </li> <li>Remplacement d'une ou de plusieurs articulation(s) en raison de l'arthrose seulement, stable, pas de limitation sur le plan des activités, personne active, pas d'appareil</li> </ul>	<b>6</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Arthrose grave, polyarthrite rhumatoïde ou polyarthrite psoriasique ou spondylarthrite ankylosante, nécessite au moins 4 médicaments pour le traitement               <ul style="list-style-type: none"> <li>nécessite l'utilisation d'appareils médicaux thérapeutiques, limitations sur le plan des activités, usage de stéroïdes à raison de 6 mg ou plus par jour, usage de Methotrexate à raison de plus de 15 mg par semaine, chrysothérapie (aurothérapie), usage de médicaments anti-NTF tels que Remicade, Enbrel, tests diagnostiques (p. ex. radiographies, tomodensitométrie) indiquant que le problème de santé est grave et/ou avancé, opération chirurgicale recommandée ou remplacement de plus d'une articulation</li> </ul> </li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Artérite (temporale, géantocellulaire)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Asymptomatique, pas de limitation sur le plan des activités, pas de maladie évolutive</li> </ul>	<b>24</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Usage de tabac (y compris tabac à chiquer) ou de marijuana au cours des 12 derniers mois</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Arythmie</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Légère               <ul style="list-style-type: none"> <li>Extrasystoles auriculaires (ESA), extrasystoles ventriculaires (ESV) (moins de 10 bpm), tachycardie auriculaire, bénigne, stable avec ou sans médicaments, pas d'antécédents de syncope</li> </ul> </li> </ul>	<b>3</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Modérée               <ul style="list-style-type: none"> <li>Fibrillation/flutter auriculaire, une seule crise, fibrillation/flutter auriculaire chronique (doit prendre des anticoagulants), et arythmie ventriculaire, contrôlée par des médicaments, cardioversion ou ablation, aucun antécédent d'accident vasculaire cérébral (AVC), d'accident ischémique transitoire (AIT) ni de syncope au cours des 12 derniers mois</li> </ul> </li> </ul>	<b>12</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sévère               <ul style="list-style-type: none"> <li>Défibrillateur implantable</li> <li>antécédent d'accident vasculaire cérébral (AVC) ou d'accident ischémique transitoire (AIT)</li> </ul> </li> </ul>	<b>Refus</b>

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>A (suite)</b>	
<b>Asthme</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Léger <ul style="list-style-type: none"> <li>Contrôlé par des inhalateurs ou médicaments oraux non stéroïdiens, pas de limitation sur le plan des activités, pas d'hospitalisation</li> </ul> </li> </ul>	<b>3</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Modéré <ul style="list-style-type: none"> <li>Contrôlé par des inhalateurs ou médicaments oraux non stéroïdiens, pas de limitation sur le plan des activités, usage de stéroïdes (ex. prednisone) à raison de 3 fois ou moins par année, pas plus d'une hospitalisation au cours de la dernière année, poids stable, usage d'un nébuliseur (masque) 3 fois ou moins par année, pas d'usage d'oxygène</li> </ul> </li> </ul>	<b>9</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sévère <ul style="list-style-type: none"> <li>Usage chronique de stéroïdes à raison de plus de 3 fois par année, usage d'oxygène à la maison, usage d'un nébuliseur (masque) plus de 3 fois par semaine, plus d'une hospitalisation au cours de la dernière année</li> </ul> </li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Usage de tabac (sauf tabac à chiquer) ou marijuana au cours des 12 derniers mois <b>Note</b> : S'il n'y a pas eu de crise d'asthme ni de traitement au cours des 24 derniers mois, demandez l'avis d'un tarificateur.</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Ataxie (démarche instable)</b>	<b>Refus</b>
<b>Ataxie de Friedreich</b>	<b>Refus</b>
<b>Atrophie musculaire progressive</b>	<b>Refus</b>
<b>Atrophie musculaire spinale</b>	<b>Refus</b>
<b>B</b>	
<b>Ballon gastrique</b>	<b>Refus</b>
<b>Blastomycose</b>	<b>Refus</b>
<b>Blessure à la tête/au cerveau (coma)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Avec hospitalisation durant au moins 24 heures, rétablissement complet, pas de limitation sur le plan des activités, pas de déficience cognitive</li> </ul>	<b>24</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Avec déficience résiduelle</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Bursite/tendinite</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Aiguë (un seul site et un seul épisode) <ul style="list-style-type: none"> <li>Antécédents de traitement ou de thérapie (physiothérapie, chiropratique, etc.) et/ou traitement au moyen d'un seul anti-inflammatoire, rétablissement complet, pas de traitement en cours, pas de symptômes, pas de limitation quant à l'amplitude des mouvements</li> </ul> </li> </ul>	<b>3</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Une injection de stéroïdes dans l'articulation ou traitée par opération chirurgicale; rétablissement complet, pas de symptôme, pas de limitation quant à l'amplitude des mouvements</li> </ul>	<b>6</b>

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>B - Bursite/tendinite (suite)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Chronique (sites multiples ou épisodes multiples) <ul style="list-style-type: none"> <li>Traitement au moyen d'une seule injection d'AINS ou d'une injection de stéroïdes dans l'articulation, ou par opération chirurgicale; rétablissement complet, <b>symptômes minimes qui ne causent aucune limitation</b>, pas de limitation quant à l'amplitude des mouvements</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Note : Considération individuelle pour le montant de la prestation seulement s'il s'agit de l'épaule</b></p>	6
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traitement au moyen de plus d'un AINS ou de plus d'une injection de stéroïdes dans l'articulation au cours d'une période de 12 mois; rétablissement complet, <b>symptômes minimes qui ne causent aucune limitation</b>, pas de limitation quant à l'amplitude des mouvements</li> </ul> <p><b>Note : Considération individuelle pour le montant de la prestation seulement s'il s'agit de l'épaule</b></p>	12
<b>C</b>	
<b>Calcul néphritique (néphrolithiase/uro lithiase ou lithiase urinaire/calcul rénal)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Après lithotripsie, avec hospitalisation ou opération chirurgicale</li> </ul>	3
<b>Cancer</b>	
<b>Cerveau, de l'hypophyse ou de la moelle épinière</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Complètement excisé, pas de ganglions lymphatiques positifs/malins au diagnostic, pas de métastase ni de récurrence, pas de complications d'ordre neurologique, toutes les AVQ/AVD intactes</li> </ul>	60
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ganglions lymphatiques positifs/malins au diagnostic</li> </ul>	Refus
* Adénome hypophysaire - voir la section Tumeur bénigne	
<b>Leucémie</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Chronique lymphocytaire, stable, traitement terminé et maladie en rémission; résultats stables aux analyses de laboratoire</li> </ul>	36
<ul style="list-style-type: none"> <li>Tous les autres types</li> </ul>	Refus
<b>Lymphome, hodgkinien</b> - asymptotique, fidélité du patient au traitement et aux rendez-vous médicaux, maladie en rémission, résultats normaux aux analyses de laboratoire	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Stade 1-2</li> </ul>	24
<ul style="list-style-type: none"> <li>Stade 3</li> </ul>	60
<ul style="list-style-type: none"> <li>Stage 4</li> </ul> <p><b>Note : Le cas échéant, se reporter aussi au problème de santé connexe suivant : greffe de cellules souches, section sur les greffes d'organe</b></p>	Refus
<b>Lymphome, non hodgkinien</b> - asymptotique, fidélité du patient au traitement et aux rendez-vous médicaux, maladie en rémission, résultats normaux aux analyses de laboratoire	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Stade 1</li> </ul>	60
<ul style="list-style-type: none"> <li>Tous les autres</li> </ul>	Refus

<b>Problème de santé</b>	<b>Période de stabilité requise (mois)</b>
<b>C - Cancer (suite)</b>	
<b>Mélanome - traitement terminé et maladie en rémission</b>	
• Mélanome de la peau, in situ (aucune récurrence)	<b>0</b>
• Mélanome de la peau, in situ (avec récurrence)	<b>6</b>
• Mélanome de la peau (invasif) Pas de ganglions lymphatiques positifs/malins au diagnostic, pas de métastase ni de récurrence	<b>6</b>
• Mélanome de la peau (invasif) Récurrence, traitement terminé et aucun signe de la maladie	<b>60</b>
• Mélanome d'un organe autre que la peau Pas de ganglions lymphatiques positifs/malins au diagnostic, pas de métastase ni de récurrence	<b>60</b>
• Ganglions lymphatiques positifs/malins au diagnostic	<b>Refus</b>
<b>Peau (carcinome basocellulaire, carcinome spinocellulaire)</b>	<b>0</b>
<b>Sarcome de Kaposi</b>	<b>Refus</b>
<b>Sein, col de l'utérus, côlon, prostate, thyroïde et autres cancers (p. ex. : poumons, bouche, gorge) Traitement terminé et maladie en rémission</b>	
• Dysplasie et in situ, y compris carcinome canalaire in situ (CCIS)	<b>6</b>
• Pas de ganglions lymphatiques positifs/malins au diagnostic, pas de métastase ni de récurrence, traitement terminé, maladie en rémission	<b>12</b>
• Avec ganglions lymphatiques positifs au diagnostic, traitement terminé, maladie en rémission	<b>36</b>
• Avec métastase (propagation à l'extérieur du site original), traitement terminé, maladie en rémission	<b>60</b>
• Cancer récidivant (p.ex. : de même genre ou à d'autres sites), sauf le cancer de la peau, traitement terminé et maladie en rémission	<b>60</b>
• Usage de tabac au cours des 12 derniers mois (y compris tabac à chiquer) ou de marijuana associé à des antécédents de cancer du poumon, de la gorge ou de la bouche	<b>Refus</b>
• Traitement en cours (sauf avec l'Arimidex, le Femara, le Lupron, le Tamoxifen)	<b>Refus</b>
• Plus de deux cancers, sites différents	<b>Refus</b>
<b>Cardiomyopathie</b>	
• Asymptomatique, pas de limitation sur le plan des activités, pas d'antécédents d'insuffisance cardiaque congestive	<b>12</b>
• Symptomatique ou progressive	<b>Refus</b>
• Avec antécédents de coronaropathie, maladie vasculaire périphérique (MVP), insuffisance cardiaque congestive (ICC) ou diabète	<b>Refus</b>
• Usage de tabac au cours des 12 derniers mois	<b>Refus</b>
<b>Cataracte</b>	
• Présente, pas d'opération chirurgicale prévue ou inscrite au calendrier, pas de limitation de l'acuité visuelle	<b>0</b>

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>C (suite)</b>	
<b>Cécité</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Adaptation réussie à la perte de l'acuité visuelle</li> </ul> <p><b>Note</b> : une entrevue en personne sera requise</p>	12
<ul style="list-style-type: none"> <li>Causée par le diabète</li> </ul>	Refus
<ul style="list-style-type: none"> <li>Limitations sur le plan des AVQ</li> </ul>	Refus
<b>Cholangite sclérosante</b>	Refus
<b>Chorée de Huntington (voir aussi la section sur les antécédents familiaux, s'il y a lieu)</b>	Refus
<b>Chutes</b>	
<p><b>Pourquoi les chutes sont-elles importantes?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Les chutes sont la cause prépondérante de la perte d'autonomie chez les personnes de plus de 65 ans.</li> <li>Elles sont une menace pour la santé, la sécurité, l'autonomie et le bien-être chez les adultes âgés.</li> <li>Une seule chute peut avoir des répercussions considérables sur la qualité de vie.</li> <li>Généralement, les chutes ont lieu chez soi et d'habitude dans la cuisine, les escaliers ou la salle de bains.</li> <li>Les chutes marquent souvent un déclin important des fonctions ou sont souvent le premier symptôme d'un problème de santé grave.</li> <li>Les chutes sont généralement dues à de nombreux facteurs.</li> <li>En vieillissant, notre masse osseuse, nos aptitudes physiques, notre force et notre équilibre diminuent et par conséquent notre corps oscille davantage; tous ces facteurs nous rendent plus vulnérables aux chutes et aux blessures causées par des chutes.</li> </ul>	En fonction du problème de santé
<b>Cirrhose du foie</b>	Refus
<b>Colite (y compris maladie de Crohn ou colite ulcéreuse)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Légère <ul style="list-style-type: none"> <li>stable, pas d'opération chirurgicale, pas d'usage de stéroïdes ni d'immunosuppresseurs</li> </ul> </li> </ul>	3
<ul style="list-style-type: none"> <li>Nouvellement diagnostiquée</li> </ul>	6
<ul style="list-style-type: none"> <li>Modérée <ul style="list-style-type: none"> <li>stable avec médicaments, y compris immunosuppresseurs, pas d'opération chirurgicale, pas d'usage chronique de stéroïdes</li> </ul> </li> </ul>	6
<ul style="list-style-type: none"> <li>Modérée <ul style="list-style-type: none"> <li>stable avec médicaments, y compris des immunosuppresseurs, avec une opération chirurgicale, 6 mg ou moins par jour de stéroïdes</li> </ul> </li> </ul>	12
<ul style="list-style-type: none"> <li>Grave <ul style="list-style-type: none"> <li>plusieurs opérations chirurgicales, plusieurs hospitalisations, plus de 3 crises par année, usage de stéroïdes à raison de plus de 6 mg par jour, usage de médicaments anti-NTF tels que Remicade, Enbrel</li> </ul> </li> </ul>	Refus
<ul style="list-style-type: none"> <li>Colostomie ou iléostomie (autonome quant à la gestion de la maladie)</li> </ul>	En fonction du problème de santé

<b>Problème de santé</b>	<b>Période de stabilité requise (mois)</b>
<b>C (suite)</b>	
<b>Commotion cérébrale</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Une seule commotion cérébrale, pas d'hospitalisation d'une durée de plus de 24 heures (pour observation), pas de limitation sur le plan des activités, pas de déficience cognitive</li> </ul>	<b>6</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 commotions cérébrales ou plus</li> </ul>	<b>Considération individuelle</b>
<b>Connectivite mixte</b>	<b>Refus</b>
<b>Cystite interstitielle</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stable avec médicaments, aucune complication</li> </ul>	<b>6</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Médicaments multiples (2 ou plus), perfusions ou avec complications y compris, sans s'y limiter, incontinence, rétention urinaire, infection urinaire chronique ou persistante</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>D</b>	
<b>Décollement rétinien et/ou hémorragie rétinienne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asymptomatique, traité avec succès par opération chirurgicale</li> </ul>	<b>6</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traité avec succès par opération chirurgicale, en présence de diabète, pas d'autre hémorragie ni perte de l'acuité visuelle, épisodes multiples</li> </ul>	<b>12</b>
<b>Déficience en alpha-1-antitrypsine</b>	<b>Refus</b>
<b>Déficit sur le plan des activités de la vie quotidienne (AVQ)</b>	
<p>Quiconque a besoin d'aide ou doit être surveillé par quelqu'un d'autre pour exercer n'importe laquelle des activités de la vie quotidienne suivantes :</p> <p>Se laver, s'habiller, se servir des toilettes, se déplacer, la continence et se nourrir</p>	<b>Refus</b>
<b>Déficits sur le plan des activités de la vie quotidienne (AVD)</b>	
<p>Quiconque a besoin d'aide ou doit être surveillé par quelqu'un d'autre pour exercer deux ou plus de deux des activités de la vie domestique suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• se servir du téléphone</li> <li>• gérer ses finances</li> <li>• utiliser un moyen de transport</li> <li>• faire les courses</li> <li>• faire la lessive</li> <li>• faire le ménage</li> <li>• prendre tous ses médicaments</li> <li>• préparer les repas ou cuisiner</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Dégénérescence maculaire</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas de limitation sur le plan des activités, pas de progression dans la perte de l'acuité visuelle, adaptation réussie à la réduction de l'acuité visuelle</li> </ul>	<b>12</b>
<b>Démence</b>	<b>Refus</b>

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>D (suite)</b>	
<b>Dépression (y compris psychose maniaco-dépressive, dépression nerveuse)</b>	
<b>Quelles questions devrais-je poser?</b> Quand la dépression a-t-elle commencé? Un événement important dans votre vie a-t-il déclenché cette dépression? Avez-vous déjà été hospitalisé ou examiné à l'urgence pour cette dépression? Si oui, quand? Prenez-vous des médicaments antipsychotiques (neuroleptiques)? Avez-vous déjà souffert de désorientation, de confusion, de perte de mémoire ou d'oubli en raison de votre dépression? Avez-vous déjà tenté de vous suicider ou avez-vous déjà songé à tenter de vous suicider?	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Légère <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas de limitation sur le plan des activités, traitement au moyen d'au plus 2 antidépresseurs ou médicaments contre l'anxiété, pas d'absence du travail pour cause de dépression ou d'anxiété, pas d'hospitalisation</li> </ul> </li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nouvellement diagnostiquée <ul style="list-style-type: none"> <li>• Traitement au moyen d'au plus 2 antidépresseurs ou médicaments contre l'anxiété, avec une visite de suivi qui confirme que le traitement fonctionne bien</li> </ul> </li> </ul>	<b>3</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modérée <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas de limitation sur le plan des activités, traitement au moyen d'au plus 3 antidépresseurs ou médicaments contre l'anxiété, antécédents d'absence du travail pour cause de dépression ou d'anxiété, retour à l'horaire du travail antérieur</li> </ul> <p><b>Note :</b> la période de stabilité ne recommence qu'au retour à l'horaire de travail antérieur</p> </li> </ul>	<b>12</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Psychose maniaco-dépressive, trouble bipolaire <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas de limitation sur le plan des activités, pas d'hospitalisation en milieu psychiatrique depuis 2 ans, pas de médicament neuroleptique, contrôlée par 3 médicaments ou moins</li> </ul> </li> </ul>	<b>12</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tentative de suicide <ul style="list-style-type: none"> <li>• Une seule tentative, stable avec médicaments non neuroleptiques, pas de limitation sur le plan des activités</li> <li>• Pas d'hospitalisation depuis 3 ans</li> </ul> </li> </ul>	<b>36</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Majeure <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tentative multiples de suicide</li> <li>• Utilisation requise de médicaments antipsychotiques (neuroleptiques)</li> <li>• Plus de 3 médicaments</li> <li>• Psychose actuelle</li> </ul> </li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Dépression post-partum - voir la section sur la dépression</b>	
<b>Dérivation ventriculo-péritonéale (DVP)</b>	<b>Refus</b>
<b>Diabète</b>	
<b>Quelles questions devrais-je poser?</b> Quand avez-vous fait l'objet d'un diagnostic de diabète? Vérifiez-vous votre taux de glycémie régulièrement? Quels sont habituellement vos taux de glycémie? Avez-vous recours à l'insuline? Éprouvez-vous de l'engourdissement ou des picotements dans les jambes ou dans les pieds? Avez-vous déjà eu un accident vasculaire cérébral (AVC) ou un accident ischémique transitoire (AIT)? Vous a-t-on déjà dit que vos reins, vos yeux ou vos nerfs avaient été touchés par le diabète? Vous a-t-on déjà dit qu'il y avait des protéines dans votre urine ou que votre urine présentait d'autres anomalies? Avez-vous déjà été opéré aux yeux à cause de votre diabète? Si oui, quand? Avez-vous déjà eu des complications de la peau comme des ulcères ou des plaies ouvertes?	

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>D - Diabète (suite)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Diabète gestationnel, grossesse terminée, une analyse sanguine requise pour confirmer que le taux de glycémie est redevenu normal</li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Type 2, intolérance au glucose et hyperglycémie; contrôlé* par un régime alimentaire ou des médicaments oraux et pas de complications</li> <li>*Glycémie à jeun &lt; 10 ou HgbA1C &lt; 8 %</li> </ul>	<b>6</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Type 1 contrôlé* par moins de 40 unités d'insuline par jour et pas de complications</li> <li>*Glycémie à jeun &lt; 10 ou HgbA1C &lt; 8 %</li> </ul>	<b>12</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Diabète gestationnel, grossesse en cours et diabète gestationnel durant la grossesse actuelle ou les grossesses précédentes</li> </ul>	<b>Report</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Usage actuel de stéroïdes</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Usage de tabac (y compris tabac à chiquer) ou de marijuana au cours des 12 derniers mois</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Avec antécédents de ce qui suit : neuropathie, maladie des reins, protéinurie, maladie de la circulation y compris maladie vasculaire périphérique (MVP) et ulcères aux jambes, maladie coronarienne, cardiomyopathie, accident vasculaire cérébral (AVC)/accident ischémique transitoire (AIT) ou cécité causée par le diabète</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Diabète en présence d'hémochromatose</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Diabète insulino-dépendant (Type 1) 40 unités par jour ou plus</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Rétinopathie proliférante non opérée</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>*Tous les autres, voir la section sur la rétinopathie</li> </ul>	
<b>Dialyse - hémodialyse ou péritonéale</b>	<b>Refus</b>
<b>Discopathie dégénérative, sciatique, hernie discale, sténose du canal rachidien</b>	
<b>Note : La sévérité sera déterminée en fonction des observations cliniques, du traitement et de la symptomatologie.</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Discopathie dégénérative légère, sciatique légère ou nouvellement diagnostiquée</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Symptômes mineurs seulement ne limitant pas les activités</li> <li>Traitement d'entretien une fois par mois ou moins (p. ex. traitement chiropratique, massage, acupuncture, physiothérapie, ou autre traitement) ou traitement au moyen d'un seul anti-inflammatoire</li> </ul>	<b>3</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Hernie discale opérée</li> <li>rétablissement complet, plus de symptômes ni de limitations</li> </ul>	<b>6</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Discopathie dégénérative modérée, sciatique ou hernie discale non opérée</li> <li>Symptômes mineurs seulement ne limitant pas les activités</li> <li>Traitement au moyen de plus d'un médicament (pas de narcotiques)</li> <li>Antécédents de chirurgie</li> <li>Antécédents d'injection de cortisone</li> <li>Antécédents de traitement chiropratique, de massage, d'acupuncture, de physiothérapie ou d'autres traitements</li> <li>Pas d'injections épidurales, de médicaments stéroïdiens, de narcotiques ni d'analgésiques agissant sur le système nerveux central au cours des 12 derniers mois</li> <li>Une seule hernie discale, non opérée, symptômes mineurs, traitée au moyen d'un anti-inflammatoire, d'un traitement chiropratique/de physiothérapie ou de massothérapie, traitement d'entretien une fois par mois ou moins</li> </ul>	<b>6</b>

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>D - Discopathie (suite)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sténose du canal rachidien légère</li> </ul>	<b>12</b> <b>Considération individuelle pour le montant de la prestation</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Discopathie dégénérative sévère, sciatique, hernie discale, sténose du canal rachidien <ul style="list-style-type: none"> <li>Opération chirurgicale recommandée, pas encore subie</li> <li>Symptômes persistants qui limitent les activités</li> <li>Sténose du canal rachidien modérée ou grave</li> <li>Atteinte de la moelle épinière</li> <li>Hernies discales, gonflement ou protusions à divers niveaux de la colonne vertébrale</li> </ul> </li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Dystrophie musculaire</b>	<b>Refus</b>
<b>E</b>	
<b>Embolie pulmonaire</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Un seul épisode, cause connue et traitée, pas de difficulté à respirer, pas de limitation sur le plan des activités</li> </ul>	<b>6</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Un seul épisode, cause inconnue, pas de difficulté à respirer, pas de limitation sur le plan des activités</li> </ul>	<b>12</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Épisodes multiples, cause inconnue</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Note : Si la cause sous-jacente est un trouble de coagulation, se reporter aux lignes directrices pertinentes)</b>	
<b>Encéphalite</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Pas de déficience cognitive, pas de limitation sur le plan des activités</li> </ul>	<b>12</b>
<b>Encéphalopathie de Wernicke-Korsakoff</b>	<b>Refus</b>
<b>Endocardite infectieuse</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Un seul épisode, guérie, stable, prophylaxie antibiotique</li> </ul>	<b>6</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Plus d'un épisode</li> </ul>	<b>Refus</b>
*Avec cardiopathie valvulaire résiduelle - voir la section sur la valvulopathie	
<b>Épilepsie/crise d'épilepsie</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Contrôlée par des médicaments, pas de crise, pas de limitation sur le plan des activités, pas de déficience cognitive</li> </ul>	<b>12</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Non contrôlée ou cause inconnue ou imagerie par résonance magnétique (IRM) anormale</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Ergothérapie (traitement en cours)</b>	<b>Refus</b>

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>E (suite)</b>	
<b>Étourdissements/vertige</b>	
<b>Quelles questions devrais-je poser?</b>	
Quelle est la cause de vos étourdissements?	
Quels tests avez-vous subis et quels ont été les résultats?	
Prévoit-on d'autres examens ou tests?	
À quelle fréquence êtes-vous étourdi? Quand avez-vous été étourdi la dernière fois?	
Êtes-vous déjà tombé à la suite d'étourdissements? Si oui, quand?	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Un épisode d'étourdissements - personne de moins de 60 ans, aucun examen, pas de déficience neurologique, pas de récurrence au cours des 6 derniers mois</li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Labyrinthite virale aiguë, vertige positionnel bénin</li> </ul>	<b>3</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Syndrome de Ménière, contrôlé par des médicaments</li> </ul>	<b>6</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Syndrome de Ménière, sévère, incapacité ou limitation sur le plan des activités ou incapacité de contrôler les symptômes avec des médicaments. Asymptomatique, pas d'absence du travail, retour aux activités normales</li> </ul>	<b>6</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Étourdissements - personne de moins de 60 ans, aucun examen, pas de déficience neurologique, avec récurrence</li> </ul>	<b>6</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Syncope, un seul épisode</li> </ul>	<b>6</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Syncope, épisodes multiples, résultats cardiaques/neurologiques négatifs dans le cas d'un examen complet, traitée, stable, pas de symptômes persistants et personne de moins de 65 ans (le problème pourrait être causé par la constipation, le fait d'uriner, l'anémie, etc.)</li> </ul>	<b>12</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Syncope, épisodes multiples, personne de 65 ans ou plus ou pas d'examen effectué</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Problème persistant, chutes</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>F</b>	
<b>Fibromyalgie/Syndrome de fatigue chronique/Syndrome de la douleur chronique</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Léger</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stable, médication minimale, pas de limitation sur le plan des activités, antécédents d'absence du travail, retour à l'horaire de travail antérieur</li> </ul> <p><b>Note</b> : la période de stabilité ne recommence qu'au retour à l'horaire de travail antérieur</p>	<b>6</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modéré</li> </ul>	<b>12</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nécessitant plus de 2 médicaments pour le traitement - le traitement peut inclure des antidépresseurs ou des médicaments contre l'anxiété</li> </ul>	<b>Prestation viagère maximale de 50 000 \$*</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sévère</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fatigue qui limite les activités quotidiennes et/ou usage de narcotiques</li> </ul>	

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>F (suite)</b>	
<b>Fibrose kystique</b>	<b>Refus</b>
<b>Fibrose pulmonaire</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Asymptomatique, aucun traitement, découverte par hasard avec une radiographie pulmonaire, pas de maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC), d'emphysème, d'asthme ni d'autre maladie pulmonaire, pas de médicament stéroïdien</li> </ul>	<b>24</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Symptomatique ou traitement au cours des 24 derniers mois</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Usage de tabac (sauf tabac à chiquer) ou de marijuana au cours des 12 derniers mois</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Fractures</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Bras, rétablissement complet, pas de limitation sur le plan des activités</li> </ul>	<b>3</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Jambes, rétablissement complet, pas de limitation sur le plan des activités</li> </ul>	<b>3</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Crâne, rétablissement complet, pas de limitation sur le plan des activités, pas de déficience cognitive Voir aussi la section sur la blessure à la tête/au cerveau (coma), s'il y a lieu</li> </ul>	<b>12</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Fractures vertébrales et pelviennes, à la suite d'un accident, rétablissement complet, pas de limitation sur le plan des activités</li> </ul>	<b>6</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Fractures vertébrales résultant de l'ostéoporose ou de la maladie osseuse de Paget</li> </ul>	<b>En fonction du problème de santé</b>
<b>G</b>	
<b>Gammapathie monoclonale de signification indéterminée (GMSI)</b>	<b>Refus</b>
<b>Glaucome</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Vision stable avec traitement ou adaptation réussie à la perte antérieure de l'acuité visuelle</li> </ul>	<b>6</b>
<b>Goutte</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Asymptomatique, pas de limitation sur le plan des activités, pas de déformation des articulations</li> </ul>	<b>3</b>
<b>Granulomatose de Wegener</b>	<b>Refus</b>
<b>Greffe d'organe</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Cornée</li> </ul>	<b>3</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Rein <ul style="list-style-type: none"> <li>Par suite d'une maladie rénale primaire et non par suite d'une cause secondaire comme le diabète ou le lupus disséminé, résultats normaux à toutes les analyses de laboratoire</li> </ul> </li> </ul>	<b>36</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Moelle osseuse <ul style="list-style-type: none"> <li>Résultats normaux à toutes les analyses de laboratoire</li> </ul> </li> </ul>	<b>60</b> <b>Prestation viagère maximale de 100 000 \$</b>

<b>Problème de santé</b>	<b>Période de stabilité requise (mois)</b>
<b>G - Greffe d'organes (suite)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Cellule souche <ul style="list-style-type: none"> <li>Résultats normaux à toutes les analyses de laboratoire</li> </ul> </li> </ul>	<b>60</b> <b>Prestation viagère maximale de 100 000 \$</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Changement dans les médicaments antirejet à la suite d'une greffe d'organe (en supposant qu'on a satisfait à la période de stabilité initiale)</li> </ul>	<b>Considération individuelle</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Toutes les autres greffes d'organes</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Grossesse</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Grossesse en cours sans complications et sans antécédents de complications</li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Avec le diabète (tous les types)</li> </ul>	<b>Report</b>
<b>H</b>	
<b>Hémochromatose</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Asymptomatique, phlébotomie, (une fois toutes les 6 semaines ou moins souvent), résultats normaux aux analyses de laboratoire (ferritine)</li> </ul>	<b>12</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Phlébotomie plus fréquente qu'une fois toutes les 6 semaines</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Résultats anormaux aux analyses de laboratoire</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Organe interne atteint ou diabète</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Hépatite</b>	
Hépatite aiguë, type A ou B	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Guérie, pas d'abus d'alcool ou de drogues</li> </ul>	<b>6</b>
Chronique, Type B (porteur) ou C	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Bilan hépatique normal, pas d'abus d'alcool ou de drogues, pas d'antécédents de médicaments</li> </ul>	<b>6</b>
Chronique, Type B (porteur) ou C	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traitement antérieur avec médicaments, stable et sans médicaments, bilan hépatique normal, pas d'abus d'alcool ou de drogues</li> </ul>	<b>12</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Avec médicaments, tout type d'hépatite</li> </ul>	<b>Report</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Tous les autres types, y compris hépatite auto-immune</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Hospitalisation (en cours ou prévue)</b>	<b>Refus</b>
<b>Hydrocéphalie</b>	<b>Refus</b>
<b>Hypercholestérolémie</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Une période de stabilité n'est pas requise pour un nouveau médicament</li> </ul>	<b>0</b>

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>H (suite)</b>	
<b>Hypertension artérielle</b>	
<b>Quelles questions devrais-je poser?</b>	
Quand avez-vous fait mesurer pour la dernière fois votre tension artérielle?	
Quelle étaient les mesures?	
A-t-on changé votre médicament ou la posologie? Si oui, quand?	
Prévoit-on changer vos médicaments?	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Les suivis réguliers indiquent que le traitement actuel permet de contrôler la pression artérielle et que les valeurs moyennes sont les suivantes : systolique de 174 ou moins ou diastolique de 90 ou moins ou les deux</li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Nouvellement diagnostiquée, un seul médicament requis, avec une visite de suivi qui confirme que le traitement fonctionne bien</li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Nouvellement diagnostiquée, plus d'un médicament requis, avec deux visites de suivi qui confirment que le traitement fonctionne bien</li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Valeurs non contrôlées : systolique &gt; 174 et/ou diastolique &gt; 90</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Hypertension portale</b>	<b>Refus</b>
<b>Hyperthyroïdie</b>	<b>6</b>
<b>Hypertrophie bénigne de la prostate (HBP)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Non opérée, asymptomatique, APS (antigène prostatique spécifique) normal</li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Antécédents de résection chirurgicale (résection transurétrale/prostatectomie transurétrale, prostatectomie), pas de sonde urinaire</li> </ul>	<b>3</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Non opérée, asymptomatique, APS (antigène prostatique spécifique) élevé qui atteint 10, avec une biopsie négative</li> </ul>	<b>12</b>
<b>Hypothyroïdie</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Une période de stabilité n'est pas requise pour un nouveau médicament</li> </ul>	<b>0</b>
<b>I</b>	
<b>Incontinence intestinale</b>	<b>Refus</b>
<b>Incontinence urinaire</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Incontinence occasionnelle, d'effort ou d'envie, autonome pour les soins</li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Incontinence totale, y compris l'égouttement continu</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Utilisation d'une sonde, intermittente ou à demeure</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Infractions relatives à la conduite d'un véhicule</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>1 infraction liée à la consommation d'alcool, pas d'indication d'abus d'alcool <ul style="list-style-type: none"> <li>Au cours des 3 dernières années</li> </ul> </li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Depuis plus de 3 ans</li> </ul>	<b>0</b>

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>I - Infractions relatives à la conduite d'une véhicule (suite)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>2 infractions liées à la consommation d'alcool, pas d'indication d'abus d'alcool</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>L'infraction la plus récente remonte à plus de 7 ans</li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>L'infraction la plus récente date de 5 à 7 ans</li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>L'infraction la plus récente remonte à 5 ans ou moins</li> </ul>	<b>0</b> <b>Considération individuelle pour le montant de la prestation</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>2 infractions ou plus depuis 5 ans</li> </ul>	<b>Refus</b>
Autres infractions relatives à la conduite d'un véhicule	<b>0</b>
<b>Injections de cortisone</b>	<b>En fonction du problème de santé</b>
<b>Insuffisance cardiaque congestive</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Un seul épisode, contrôlée par des diurétiques, pas de limitation sur le plan des activités</li> </ul>	<b>12</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Épisodes multiples ou chroniques</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>En présence d'emphysème, de bronchite chronique ou de maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Usage de tabac (y compris tabac à chiquer) ou de marijuana au cours des 12 derniers mois</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>L</b>	
<b>Lésions des tissus mous à la suite d'une blessure (coup de fouet cervical, claquage musculaire et entorses, blessure aux ligaments et nerf coincé), fasciite, fasciite plantaire et costochondrite</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Aigues - (un épisode, rétablissement complet et aucune récurrence)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Rétablissement complet, pas de douleur, pas de limitation quant à l'amplitude des mouvements, pas de limitation sur le plan des activités, traitement au moyen d'un seul anti-inflammatoire, thérapie intermittente d'entretien seulement à raison d'une fois par mois (ex. chiropractie, massothérapie, physiothérapie) ou recommandation de ces thérapies, pas d'autre cause sous-jacente. Pouvons prendre en considération plusieurs sites tels qu'épaule et cheville. Si les sites multiples incluent le dos, suivre les directives qui s'appliquent aux lésions chroniques des tissus mous</li> </ul>	<b>3</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Chroniques</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Pas de limitation quant à l'amplitude des mouvements, symptômes minimes qui ne causent aucune limitation, pas d'usage de narcotiques, thérapie intermittente (ex. chiropractie, massothérapie, acupuncture, physiothérapie, autres traitements, etc.), aucune autre cause sous-jacente</li> </ul>	<b>6</b>
<b>Limitations de la mobilité (avec limitations sur le plan des activités)</b>	<b>Refus</b>
<b>Lupus</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Discoïde, non évolutif</li> </ul>	<b>12</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Lupus érythémateux disséminé (LED)</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Lymphome, hodgkinien et non hodgkinien - voir la section sur le cancer</b>	

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>M</b>	
<b>Maladie coéliquae</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Stable, pas de traitement, poids stable</li> </ul>	12
<ul style="list-style-type: none"> <li>Antécédents de saignement gastro-intestinal, d'ascite, de pancréatite, de syndrome de malabsorption aigu ou récidivant, perte de poids de plus de 20 % au cours des 12 derniers mois</li> </ul>	Refus
<b>Maladie coronarienne (MC)/maladie cardiaque athérosclérotique (MCAS)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Angine</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Asymptomatique avec médicaments, pas de crise cardiaque</li> </ul>	3
<ul style="list-style-type: none"> <li>Nouvellement diagnostiquée</li> </ul>	6
<ul style="list-style-type: none"> <li>Symptomatique, usage occasionnel de nitroglycérine (moins de 5 fois par année), pas d'hospitalisation ni de visites à l'urgence au cours des 12 derniers mois</li> </ul>	6
<ul style="list-style-type: none"> <li>Crise cardiaque (infarctus du myocarde)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Asymptomatique avec médicaments, pas de limitation sur le plan des activités</li> </ul>	6
<ul style="list-style-type: none"> <li>Symptomatique, usage occasionnel de nitroglycérine (moins de 5 fois par année), pas d'hospitalisation ni de visites à l'urgence au cours des 12 derniers mois</li> </ul>	12
<ul style="list-style-type: none"> <li>Maladie coronarienne/maladie cardiaque athérosclérotique (MCAS) qui font l'objet d'une investigation</li> </ul>	Refus
<ul style="list-style-type: none"> <li>Avec insuffisance cardiaque congestive, diabète, maladie vasculaire périphérique (MVP), accident vasculaire cérébral (AVC)/accident ischémique transitoire (AIT) ou fibrillation auriculaire</li> </ul>	Refus
<ul style="list-style-type: none"> <li>Usage de tabac (y compris tabac à chiquer) ou de marijuana au cours des 12 derniers mois</li> </ul>	Refus
<ul style="list-style-type: none"> <li>Avec antécédents de pontage aortocoronarien ou d'angioplastie - voir la section sur les opérations chirurgicales</li> </ul>	
<b>Maladie d'Addison</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Médicaments oraux seulement, poids stable, hydrocortisone ou Prednisone orale &gt; 6 mg</li> </ul>	12
<ul style="list-style-type: none"> <li>Injection de médicament ou poids instable</li> </ul>	Refus
<b>Maladie d'Alzheimer</b>	Refus
<b>Maladie de Buerger</b>	Refus
<b>Maladie de Chagas, évolutive (stéatorrhée)</b>	Refus
<b>Maladie de Charcot-Marie-Tooth (CMT)</b>	Refus
<b>Maladie de Déjerine-Sottas</b>	Refus
<b>Maladie de Gaucher</b>	Refus
<b>Maladie de Gilbert</b>	0
<b>Maladie de Hurler</b>	Refus

<b>Problème de santé</b>	<b>Période de stabilité requise (mois)</b>
<b>M (suite)</b>	
<b>Maladie de l'artère carotide</b>	
• Opérée, endartériectomie	<b>3</b>
• Non opérée, pas d'accident vasculaire cérébral (AVC), accident ischémique transitoire (AIT), thrombose des veines profondes (TVP), maladie vasculaire périphérique (MVP), diabète ou syncope au cours des 24 derniers mois	<b>12</b>
• Avec antécédents d'accident vasculaire cérébral (AVC), accident ischémique transitoire (AIT), thrombose des veines profondes (TVP), maladie vasculaire périphérique (MVP), diabète ou syncope au cours des 24 derniers mois	<b>Refus</b>
• Usage de tabac au cours des 12 derniers mois	<b>Refus</b>
<b>Maladie de Lyme</b>	
• Guérie	<b>3</b>
• Séquelles ou complications	<b>En fonction du problème de santé</b>
<b>Maladie de Parkinson</b>	<b>Refus</b>
<b>Maladie de Rendu-Osler-Weber (télangiectasies)</b>	<b>Refus</b>
<b>Maladie de von Hippel-Lindau</b>	<b>Refus</b>
<b>Maladie de Waldenström</b>	<b>Refus</b>
<b>Maladie de Whipple</b>	<b>Refus</b>
<b>Maladie de Wilson</b>	<b>Refus</b>
<b>Maladie démyélinisante</b>	<b>Refus</b>
<b>Maladie du neurone moteur</b>	<b>Refus</b>
<b>Maladies du sang (Coagulopathie)</b>	
• <b>Hémophilie</b>	<b>12</b>
• Maladie de von Willebrand, légère, pas d'antécédents de saignement interne ou de saignement des articulations, traitement au moyen de la desmopressine (DDAVP) au besoin	<b>0</b>
• Tous les autres types	<b>Refus</b>
• <b>Thrombopénie idiopathique (nombre peu élevé de plaquettes)</b>	
• Nombre plaquettes de 130 ou plus	<b>12</b>
• Splénectomie avec résultats normaux aux analyses de laboratoire	<b>24</b>
• Antécédents de thrombose artérielle, d'accident vasculaire cérébral (AVC), d'accident ischémique transitoire (AIT)	<b>Refus</b>
• Traitement au moyen de médicaments	<b>Refus</b>

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>M - Maladies du sang (suite)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Purpura thrombocytopénique thrombotique, thrombocythémie (nombre élevé de plaquettes)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Retour à des résultats normaux aux analyses de laboratoire</li> </ul> </li> </ul>	<b>12</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>Antécédents de thrombose artérielle, d'accident vasculaire cérébral (AVC), d'accident ischémique transitoire (AIT)</li> </ul> </li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>Traitement au moyen de médicaments</li> </ul> </li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>Usage de tabac au cours des 12 derniers mois</li> </ul> </li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Présence du facteur V Leiden, déficience en protéine S, en protéine C, en antithrombine III (AT III)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hétérozygote pour le facteur V Leiden seulement</li> </ul> </li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>Homozygote pour le facteur V Leiden seulement, sans antécédents de thrombose des veines profondes (TVP) ou d'embolie pulmonaire, prise d'anticoagulants</li> </ul> </li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tous les autres, sans antécédents de thrombose des veines profondes (TVP) ou d'embolie pulmonaire, prise d'anticoagulants</li> </ul> </li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>Antécédents de thrombose des veines profondes (TVP) ou d'embolie pulmonaire, prise d'anticoagulants (avec ou sans médicaments contraceptifs ou hormonothérapie substitutive)</li> </ul> </li> </ul>	<b>24</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>Antécédents de thrombose artérielle, d'accident vasculaire cérébral (AVC), d'accident ischémique transitoire (AIT)</li> </ul> </li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>Médicaments contraceptifs ou hormonothérapie substitutive sans anticoagulants</li> </ul> </li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>Usage de tabac au cours des 12 derniers mois</li> </ul> </li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Maladie osseuse de Paget (ostéite déformante)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Légère <ul style="list-style-type: none"> <li>Asymptomatique</li> </ul> </li> </ul>	<b>6</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Modérée <ul style="list-style-type: none"> <li>Pas de limitation sur le plan des activités, le crâne n'est pas atteint, antécédents d'une seule fracture</li> </ul> </li> </ul>	<b>24</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sévère <ul style="list-style-type: none"> <li>Atteinte du crâne et/ou antécédents de plus d'une fracture</li> </ul> </li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) - y compris bronchite chronique, emphysème</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Légère <ul style="list-style-type: none"> <li>2 inhalateurs ou moins - usage régulier, moins de 3 aggravations par année ne nécessitant pas l'usage de stéroïdes par voie orale, pas de limitation sur le plan des activités, pas d'hospitalisation</li> </ul> </li> </ul>	<b>3</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Nouvellement diagnostiquée</li> </ul>	<b>6</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Modérée <ul style="list-style-type: none"> <li>2 inhalateurs ou moins - usage régulier, stéroïdes par voie orale à raison de moins de 6 mg par jour, de 2 à 3 aggravations par année nécessitant le sevrage des stéroïdes, pas de limitation sur le plan des activités, pas d'hospitalisation</li> </ul> </li> </ul>	<b>12</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sévère <ul style="list-style-type: none"> <li>Plus de 2 inhalateurs - usage régulier, stéroïdes par voie orale à raison de 6 mg ou plus par jour, perte de poids, usage d'oxygène à la maison, avec insuffisance cardiaque congestive (ICC), et/ou limitations sur le plan des activités</li> </ul> </li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Usage de tabac (y compris tabac à chiquer) ou de marijuana au cours des 12 derniers mois</li> </ul>	<b>Refus</b>

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>M (suite)</b>	
<b>Maladie rénale/Maladie des reins</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Insuffisance rénale légère, stable, pas de limitations</li> </ul>	6
<ul style="list-style-type: none"> <li>Maladie en phase terminale, dialyse au cours des 2 dernières années, Prednisone, Leukeran ou Cytoxan au cours des 2 dernières années, traitement au moyen de Lasix à raison de plus de 80 mg par jour, ou en présence de diabète</li> </ul>	Refus
<b>Maladie vasculaire périphérique/claudication</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Légère <ul style="list-style-type: none"> <li>Pas de limitation sur le plan des activités, pas de rupture de l'épiderme ni d'ulcères aux jambes au cours des 24 derniers mois</li> </ul> </li> </ul>	6
<ul style="list-style-type: none"> <li>Modérée <ul style="list-style-type: none"> <li>Peut marcher sans ressentir de douleur aux jambes, pas de limitation sur le plan des activités, pas de rupture de l'épiderme ni d'ulcères aux jambes, pas d'opération chirurgicale vasculaire au cours des 6 derniers mois</li> </ul> </li> </ul>	12
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sévère <ul style="list-style-type: none"> <li>Difficulté à marcher en raison de douleurs aux jambes et/ou de ruptures de l'épiderme ou d'ulcères aux jambes</li> </ul> </li> </ul>	Refus
<ul style="list-style-type: none"> <li>Usage de tabac (y compris tabac à chiquer) ou de marijuana au cours des 12 derniers mois</li> </ul>	Refus
<ul style="list-style-type: none"> <li>Antécédents d'accident vasculaire cérébral (AVC), d'accident ischémique transitoire (AIT), de maladie coronarienne, de diabète ou d'intolérance au glucose</li> </ul>	Refus
<b>Massage</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>La période de stabilité est fonction de la raison du traitement (Se reporter aux lignes directrices pertinentes et, dans le doute, communiquer avec le service de la tarification pour obtenir une évaluation préliminaire)</li> </ul>	En fonction du problème de santé
<b>Maux de tête, graves (y compris migraines, algie vasculaire de la face)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Chroniques, pas de limitation sur le plan des activités, pas d'usage d'analgésiques narcotiques</li> </ul>	0
<ul style="list-style-type: none"> <li>Apparition récente, examen complet</li> </ul>	3
<ul style="list-style-type: none"> <li>Chroniques, traitement au moyen d'analgésiques narcotiques</li> </ul>	Considération individuelle
<b>Myasthénie grave</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Après opération chirurgicale (thymectomie) avec rétablissement complet et réadaptation complète</li> </ul>	36
<ul style="list-style-type: none"> <li>Limitée à la forme oculaire seulement</li> </ul>	36
<ul style="list-style-type: none"> <li>Pas de symptômes ni de complications, ne reçoit pas de traitement et ne prend pas de médicament</li> </ul>	60
<ul style="list-style-type: none"> <li>Processus morbide ne répond pas au traitement</li> </ul>	Refus
<ul style="list-style-type: none"> <li>Contrôlée par des médicaments (p. ex. : Mestinon)</li> </ul>	Refus
<b>Myélite transverse</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Un seul épisode, rétablissement complet, pas de limitation sur le plan des activités</li> </ul>	24
<ul style="list-style-type: none"> <li>Symptômes résiduels ou progressifs</li> </ul>	Refus
<ul style="list-style-type: none"> <li>Épisodes multiples</li> </ul>	Refus

<b>Problème de santé</b>	<b>Période de stabilité requise (mois)</b>
<b>M (suite)</b>	
<b>Myélobiose</b>	
• Asymptomatique	12
• Apparition ou hospitalisation récente	24
• Avec augmentation du volume de la rate (splénomégalie)	Refus
<b>Myélome multiple</b>	Refus
<b>N</b>	
<b>Narcolepsie</b>	
• Asymptomatique	12
• Début récent ou hospitalisation	24
• Avec apnée du sommeil	Refus
<b>Nécrose avasculaire</b>	
• Pas de limitation sur le plan des activités, pas en attente d'une opération chirurgicale, pas de douleur chronique	6
<b>Néphrectomie unilatérale (perte d'un rein)</b>	
• Traumatique, fonction rénale normale	12
• Par suite d'une maladie	En fonction du problème de santé
• Néphrite/glomérulonéphrite - rétablissement complet, fonction rénale normale	12
<b>Neurinome acoustique</b>	
• Traitement post-chirurgical ou radiothérapie; maintenant guéri	6
• Enlevé, paralysie faciale consécutive au traitement	12
• Présent	Refus
<b>Neurofibromatose</b>	Refus
<b>Neuropathie</b>	
• Due à une anémie par carence en vitamine B12 ou acide folique, répond au traitement, avec résultats normaux aux analyses de laboratoire	6
• Cause inconnue, examen complet, non progressive, pas de traitement	12
• Usage de tabac (y compris tabac à chiquer) ou de marijuana au cours des 12 derniers mois	Refus
• Avec antécédents de diabète	Refus
• Tous les autres types	Refus
<b>Neuropathie du système nerveux autonome</b>	Refus

<b>Problème de santé</b>	<b>Période de stabilité requise (mois)</b>
<b>N (suite)</b>	
<b>Neutropénie (chronique)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Examen complet, stable et pas d'infections récidivantes (ne pas appliquer les lignes directrices dans le cas d'un seul taux élevé)</li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Aucun examen et récurrence</li> </ul>	<b>Report</b>
<b>Névrose obsessionnelle</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Pas d'hospitalisation depuis 5 ans, contrôlée par des médicaments, pas de limitation sur le plan des activités</li> </ul>	<b>24</b>
<b>O</b>	
<b>Obésité</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Poids au-delà des limites acceptables</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Usage d'agents amaigrissants (p. ex. Xenical, Meridia), poids dans les limites acceptables</li> </ul>	<b>Considération individuelle</b>
<b>Occlusion de l'artère centrale de la rétine</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Rétablissement complet, pas de séquelles, pas de limitation sur le plan des activités</li> </ul>	<b>24</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Usage de tabac (y compris tabac à chiquer) ou de marijuana au cours des 12 derniers mois</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>OEdème (enflure)</b>	<b>En fonction du problème de santé</b>
<b>Oesophagite</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traitement au moyen de médicaments oraux, asymptomatique</li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Oesophage de Barrett</li> </ul>	<b>Considération individuelle</b>
<b>Opérations chirurgicales</b>	
<b>Tout type d'opération chirurgicale prévue sauf les opérations qui sont indiquées dans la liste ci-jointe des opérations chirurgicales</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Toutes les opérations qui auront lieu dans les 90 jours ou moins; les exceptions sont indiquées dans la liste ci-jointe des opérations chirurgicales</li> </ul>	<b>Report</b>
<b>Augmentation mammaire</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Opération chirurgicale prévue ou inscrite au calendrier</li> </ul>	<b>0</b>
<b>Enlèvement de matériel orthopédique</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Opération chirurgicale déjà subie, rétablissement complet, pas de limitation sur le plan des activités</li> </ul>	<b>3</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Opération chirurgicale prévue ou inscrite au calendrier</li> </ul>	<b>Report</b>
<b>Extraction de la vésicule biliaire (cholécystectomie)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Opération chirurgicale prévue ou inscrite au calendrier dans plus de 90 jours</li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Opération chirurgicale déjà subie <ul style="list-style-type: none"> <li>Sans traitement, rétablissement complet, retour aux activités quotidiennes normales</li> </ul> </li> </ul>	<b>0</b>

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>O - Opérations chirurgicales (suite)</b>	
<b>Hémorroïdes</b>	
• Opération chirurgicale prévue ou inscrite au calendrier dans plus de 90 jours	0
• Opération chirurgicale déjà subie	0
• Sans traitement, rétablissement complet, retour aux activités normales	
<b>Ligature des trompes</b>	
• Opération chirurgicale prévue ou inscrite au calendrier dans plus de 90 jours	0
• Opération chirurgicale déjà subie, sans traitement, rétablissement complet, retour aux activités quotidiennes normales	0
<b>Opération chirurgicale cardiaque (pontage aortocoronarien (PAC) et/ou angioplastie)</b>	
• Opération chirurgicale déjà subie, asymptomatique, bon suivi, angioplastie coronaire transluminale percutanée (ACTP) ou angioplastie seulement	3
• Opération chirurgicale déjà subie, asymptomatique, bon suivi, pontage aortocoronarien (PAC) ou chirurgies valvulaires seulement	6
• Opération chirurgicale prévue	Report
• Plus de 4 pontages, peu importe l'âge	Refus
• Opération chirurgicale déjà subie, symptômes persistants	Refus
• Usage de tabac (y compris tabac à chiquer) ou de marijuana au cours des 12 derniers mois	Refus
<b>Opération chirurgicale pour le traitement de l'obésité, y compris pontage gastrique, agrafage, cerclage (par anneau gastrique)</b>	
• Cerclage, la taille et le poids respectent les lignes directrices	0
• Opération chirurgicale déjà subie, rétablissement complet, poids stable dans les limites acceptables	12
• Opération chirurgicale prévue ou inscrite au calendrier	Report
<b>Opération de chirurgie dentaire</b>	
• Opération chirurgicale prévue ou inscrite au calendrier - dents ou gencives seulement	0
<b>Opération du pied (opération chirurgicale mineure - oignons, hallux valgus, orteil en marteau, névrome de Morton)</b>	
• Opération chirurgicale unilatérale prévue ou inscrite au calendrier	0
• Opération chirurgicale déjà subie	0
• Sans traitement, rétablissement complet et porte de nouveau des souliers ordinaires, retour aux activités normales	0
• Opération chirurgicale bilatérale prévue ou inscrite au calendrier	0
<b>Opération de la cataracte</b>	
• Opération chirurgicale prévue ou inscrite au calendrier	0
• Opération chirurgicale d'un œil seulement, pas de limitation de l'acuité visuelle de l'autre œil	0
• Opération chirurgicale prévue ou inscrite au calendrier	0
• Opération des deux yeux, pas de limitation de l'acuité visuelle	0
• Opération chirurgicale déjà subie	2 semaines
• Sans traitement, rétablissement complet, retour aux activités quotidiennes normales	
• Opération chirurgicale prévue ou inscrite au calendrier	Report
• Opération d'un œil, vision restreinte dans l'autre œil	

<b>Problème de santé</b>	<b>Période de stabilité requise (mois)</b>
<b>O - Opérations chirurgicales (suite)</b>	
<b>Opération du syndrome du canal carpien</b>	
• Opération du syndrome du canal carpien unilatéral prévue ou inscrite au calendrier	<b>0</b>
• Opération du syndrome du canal carpien bilatéral ou unilatéral déjà subie	<b>3</b>
• Sans traitement, rétablissement complet, retour aux activités quotidiennes normales	
• Opération du syndrome du canal carpien bilatéral prévue ou inscrite au calendrier	<b>Report</b>
<b>Réduction mammaire</b>	
• Opération chirurgicale prévue ou inscrite au calendrier dans plus de 90 jours	<b>0</b>
<b>Remplacement d'une articulation (hanche, genou, épaule) à la suite d'un trauma ou d'une blessure; sinon voir le problème de santé sous-jacent</b>	
• Une seule articulation, à la suite d'un trauma ou d'une blessure, physiothérapie terminée et retour aux activités quotidiennes normales, pas de maladie musculo-squelettique, telle que l'arthrite, l'ostéopénie ou l'ostéoporose	<b>6</b>
• Plusieurs articulations, à la suite d'un trauma ou d'une blessure, physiothérapie terminée et retour aux activités quotidiennes normales, pas de maladie musculo-squelettique, telle que l'arthrite, l'ostéopénie ou l'ostéoporose	<b>6</b>
<b>Réparation des hernies</b>	
• Opération de l'hernie inguinale, crurale (fémorale) ou ombilicale prévue ou au calendrier dans plus de 90 jours	<b>0</b>
• Réparation de l'hernie inguinale, crurale (fémorale) ou ombilicale, opération chirurgicale déjà subie	<b>0</b>
• Sans traitement, rétablissement complet, retour aux activités quotidiennes normales	
• Opération de l'hernie inguinale, crurale (fémorale) ou ombilicale prévue ou au calendrier dans les 90 jours ou moins	<b>Report</b>
• Réparation de l'hernie hiatale ou ventrale, opération chirurgicale déjà subie	<b>0</b>
• Sans traitement, rétablissement complet, retour aux activités quotidiennes normales	
• Réparation de l'hernie hiatale ou ventrale, opération chirurgicale prévue ou inscrite au calendrier	<b>Report</b>
<b>Varices (jambes)</b>	
• Opération chirurgicale prévue ou inscrite au calendrier dans plus de 90 jours	<b>0</b>
• Opération chirurgicale déjà subie, rétablissement complet	<b>2 semaines</b>
<b>Vasectomie</b>	
• Opération chirurgicale prévue ou inscrite au calendrier	<b>0</b>
• Opération chirurgicale déjà subie, sans traitement, rétablissement complet, retour aux activités quotidiennes normales	<b>0</b>

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>O - Opérations chirurgicales (suite)</b>	
<b>Toutes les autres opérations chirurgicales</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Opération chirurgicale déjà subie <ul style="list-style-type: none"> <li>Sans traitement, rétablissement complet, retour aux activités quotidiennes normales</li> </ul> </li> </ul>	<b>3</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Opération chirurgicale prévue dans plus de 90 jours <ul style="list-style-type: none"> <li>Communiquez avec le service de la tarification pour obtenir une évaluation préliminaire</li> </ul> </li> </ul> <p>(Il se peut que vous puissiez soumettre une proposition, selon la raison de l'opération chirurgicale. Exemples d'opérations que nous ne pouvons pas prendre en considération - remplacements de la hanche et du genou ou opération du dos)</p>	<b>0</b> <b>Possibilité de prestations limitées, selon le type d'opération chirurgicale</b>
<b>Orthophonie- Traitement en cours</b>	<b>En fonction du problème de santé</b>
<b>Ostéomyélite (infection des os)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Guérie</li> </ul>	<b>12</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Chronique, évolutive</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Ostéoporose/ostéopénie</b>	
<b>Quelles questions devrais-je poser?</b>	
Vous êtes-vous fait des fractures? Si oui, quand et comment cela est-il arrivé?	
Avez-vous subi un test de densité osseuse? Si oui, à quelle date? Quel était le résultat?	
Êtes-vous déjà tombé? Si oui, quand?	
Vous servez-vous d'un appareil fonctionnel (p. ex. : cannes, béquilles)?	
Suivez-vous ou avez-vous suivi des traitements d'acupuncture, de chiropractie, de massothérapie ou de physiothérapie?	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Pas d'antécédents de fracture, résultat de -3,0 au test de densité osseuse ou meilleur résultat</li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Usage de médicaments d'ordonnance, stable, fumeur - test de la densité minérale osseuse (DMO) recommandé dans les 12 mois suivant le début du traitement au moyen de médicaments d'ordonnance pour s'assurer de la stabilité et de l'amélioration des résultats</li> </ul>	<b>12</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Une fracture reliée à l'ostéoporose/l'ostéopénie, pas de limitation sur le plan des activités</li> </ul>	<b>24</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Résultat du test de densité osseuse entre -3,1 et -3,5, avec usage de médicaments d'ordonnance (comparativement au calcium)</li> </ul>	<b>24</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Usage de tabac (y compris tabac à chiquer) ou de marijuana au cours des 12 derniers mois</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Résultat du test de densité osseuse inférieur à -3.5</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Antécédents de 2 fractures ou plus reliées à l'ostéoporose</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Chutes multiples (2 ou plus au cours des 24 derniers mois)</li> </ul>	<b>Refus</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Usage de stéroïdes au cours des 24 derniers mois</li> </ul>	<b>Refus</b>

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>P</b>	
<b>Pancréatite</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Aiguë, guérie, résultats normaux aux analyses de laboratoire, pas d'abus d'alcool au cours des 36 derniers mois</li> </ul>	6
<ul style="list-style-type: none"> <li>Chronique</li> </ul>	Refus
<b>Paralysie cérébrale</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Pas de limitation sur le plan des activités, pas d'usage de cannes, de béquilles ni de fauteuil roulant</li> </ul>	12
<b>Paralysie de Bell</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Asymptomatique - pas de limitation sur le plan des activités, pas de traitement en cours</li> </ul>	0
<b>Paralysie/parésie</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Pas de limitation sur le plan des activités</li> </ul>	En fonction du problème de santé
<ul style="list-style-type: none"> <li>Hémiplégie, paraplégie, quadriplégie</li> </ul>	Refus
<b>Péricardite</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Guérie</li> </ul>	6
<b>Perte auditive</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Adaptation réussie à la perte auditive</li> </ul>	0
<p><b>Note</b> : Une entrevue en personne sera requise pour les personnes qui devraient normalement avoir une entrevue téléphonique mais qui ne peuvent la faire en raison de la perte d'ouïe</p>	
<b>Perte de mémoire</b>	Refus
<b>Phobies, psychonévrose</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Légère(s), pas de traitement requis, pas de limitations</li> </ul>	0
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traitement requis, pas de médicaments antipsychotiques (neuroleptiques)</li> </ul>	3
<ul style="list-style-type: none"> <li>Nouvellement diagnostiquée(s)</li> </ul>	6
<ul style="list-style-type: none"> <li>Tous les autres types</li> </ul>	Refus
<b>Physiothérapie</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>La période de stabilité est fonction de la raison du traitement (Se reporter aux lignes directrices pertinentes et, dans le doute, communiquer avec le service de la tarification pour obtenir une évaluation préliminaire)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Physiothérapie en cours</li> </ul>	Refus
<p><b>Note</b> : Pour traitement de physiothérapie d'entretien une fois par mois ou moins, demander l'avis d'un tarifcateur</p>	
<b>Pneumocystose</b>	Refus

<b>Problème de santé</b>	<b>Période de stabilité requise (mois)</b>
<b>P (suite)</b>	
<b>Pneumopathie lymphoïde interstitielle</b>	<b>Refus</b>
<b>Poliomyélite (y compris syndrome post-paralysie)</b>	
• Pas d'antécédents de paralysie	<b>0</b>
• Antécédents de paralysie, pas de limitation sur le plan des activités, pas d'usage de canne quadripode, béquilles, déambulateur ou fauteuil roulant, pas de fatigue ni de changement dans la force musculaire	<b>24</b>
• Usage d'équipement ou limitations sur le plan des activités	<b>Refus</b>
• Symptomatique (syndrome de post-poliomyélite)	<b>Refus</b>
<b>Polyartérite noueuse</b>	<b>Refus</b>
<b>Polycythémie vraie</b>	<b>Refus</b>
<b>Polymyosite</b>	
• Pas de médicament requis, stable, pas de limitation sur le plan des activités	<b>36</b>
• Avec médicaments	<b>Refus</b>
<b>Polypes</b>	
• Bénins	<b>0</b>
<b>Prolapsus de la valve mitrale</b>	<b>0</b>
<b>Polyarthrite rhumatoïde</b>	
• Guérie, pas d'usage de stéroïdes ou de narcotiques	<b>6</b>
• Non guérie, pas d'usage de stéroïdes ou de narcotiques	<b>Refus</b>
<b>R</b>	
<b>Raynaud</b>	
• «Phénomène» de Raynaud	<b>6</b>
• «Maladie» de Raynaud, sans maladie du tissu conjonctif sous-jacente	<b>6</b>
• Avec maladie du tissu conjonctif	<b>En fonction du problème de santé</b>
<b>Reflux gastro-oesophagien (RGO)</b>	
• Une période de stabilité n'est pas requise pour un nouveau médicament	<b>0</b>

<b>Problème de santé</b>	<b>Période de stabilité requise (mois)</b>
<b>R (suite)</b>	
<b>Reins polykystiques</b>	
• Asymptomatique, résultats normaux aux analyses de laboratoire, pas de médicaments pour hypertension/néphropathie, pression artérielle normale	<b>60</b>
• Greffe	<b>60</b>
• Hospitalisation(s) pour insuffisance rénale aiguë ou opération chirurgicale	<b>Refus</b>
• Dialyse ou opération chirurgicale prévue ou résultats anormaux aux analyses de laboratoire	<b>Refus</b>
<b>Rétinite pigmentaire</b>	
• Pas de progression dans la perte de l'acuité visuelle, adaptation réussie à la réduction de l'acuité visuelle	<b>12</b>
<b>Rétinopathie</b>	
• Asymptomatique, absence de trouble sous-jacent, stable, avec ou sans opération chirurgicale	<b>6</b>
• Asymptomatique, présence de trouble sous-jacent, stable, avec ou sans opération chirurgicale	<b>12</b>
<b>S</b>	
<b>Sarcoïdose</b>	
• Asymptomatique dans les poumons seulement, pas d'autre organe interne atteint, pas d'usage actuel de stéroïdes	<b>12</b>
<b>Schizophrénie</b>	<b>Refus</b>
<b>Sclérite</b>	
• Stable, aucune limite sur le plan des AVQ ni des AVD, plan de traitement médical stable avec symptômes contrôlés, pas de perte progressive de la vue, adaptation réussie à la perte antérieure de l'acuité visuelle	<b>6</b>
• Symptômes persistants	<b>Report</b>
• Trouble sous-jacent non déterminé	<b>Report</b>
• Cause sous-jacente inconnue	<b>En fonction du problème de santé</b>
• Perte progressive de de l'acuité visuelle	<b>Refus</b>
<b>Sclérodermie</b>	
• Peau seulement (p. ex. : morphee)	<b>6</b>
• Peau seulement (p. ex. : morphee) avec médicaments oraux ou par injection, stable	<b>24</b>
• Toutes les autres, y compris syndrome CREST	<b>Refus</b>
<b>Sclérose combinée des cordons postérieurs et latéraux de la moelle</b>	<b>Refus</b>
<b>Sclérose en plaques</b>	<b>Refus</b>
<b>Sclérose latérale amyotrophique (SLA)</b>	<b>Refus</b>
<b>Sclérose systémique progressive</b>	<b>Refus</b>

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>S (suite)</b>	
<b>Scoliose</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Légère, pas de limitation sur le plan des activités, amplitude normale des mouvements, pas de traitement ni de thérapie en cours</li> </ul>	0
<b>Note</b> : Tous les autres types, voir la section sur la discopathie dégénérative	
<b>Sénilité</b>	Refus
<b>Séropositivité au VIH</b>	Refus
<b>Spina-Bifida occulta et Spina Bifida myéломéningocèle</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Spina-Bifida occulta - découverte par hasard, aucun symptôme</li> </ul>	0
<ul style="list-style-type: none"> <li>Spina-Bifida occulta - découverte par hasard, avec symptômes</li> </ul>	Tarifification selon les symptômes
<ul style="list-style-type: none"> <li>Spina Bifida myéломéningocèle</li> </ul>	Refus
<b>Stéatose hépatique</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Cause connue, tous les résultats au bilan hépatique dans les limites normales</li> </ul>	0
<ul style="list-style-type: none"> <li>Résultats anormaux au bilan hépatique</li> </ul>	Considération individuelle
<b>Sténose de l'œsophage</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Cause inconnue, pas de symptômes/limitations, 2 dilatations ou moins</li> </ul>	0
<ul style="list-style-type: none"> <li>3 dilatations ou plus</li> </ul>	3
<ul style="list-style-type: none"> <li>Éprouve encore de la difficulté à avaler</li> </ul>	Refus
<b>Stimulateur cardiaque (bloc auriculo-ventriculaire)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Asymptomatique, pas de limitation sur le plan des activités</li> </ul>	3
<b>Syndrome cérébral organique</b>	Refus
<b>Syndrome de Ehlers-Danlos</b>	Refus
<b>Syndrome de Guillain-Barré/Polyneuropathie démyélinisante inflammatoire chronique (CIDP)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Un seul épisode, pas de limitation sur le plan des activités, pas de déficience neurologique résiduelle</li> </ul>	6
<ul style="list-style-type: none"> <li>Chronique ou récidivant ou avec limitations sur le plan des activités ou déficience neurologique résiduelle</li> </ul>	Refus
<b>Syndrome de Hunter</b>	Refus
<b>Syndrome de Marfan</b>	Refus
<b>Syndrome de Wiskott-Aldrich</b>	Refus

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>S (suite)</b>	
<b>Syndrome des jambes sans repos</b>	
• Pas de traitement	0
• Traitement au moyen de benzodiazépines, antiparkinsoniens (ex. Sinemet, Mirapex, quinine, gabapentine), les investigations neurologiques excluent la maladie de Parkinson	3
• Aucune investigation neurologique ne confirme le diagnostic	3
<b>Syndrome d'immunodéficience acquise (sida), séropositivité au VIH, ou syndrome apparenté au sida (SAS)</b>	Refus
<b>Syndrome du canal carpien</b>	
• Unilatéral - pas de traitement ou attelles seulement, symptômes stables, pas de limitation sur le plan des activités, pas d'opération chirurgicale recommandée	0
• Unilatéral - traitement avec des injections de cortisone, symptômes stables, pas de limitation sur le plan des activités, pas d'opération chirurgicale recommandée	3
• Bilatéral - pas de traitement ou attelles seulement, symptômes stables, pas de limitation sur le plan des activités, pas d'opération chirurgicale recommandée; si on recommande une opération chirurgicale, voir la section sur les opérations chirurgicales	3
<b>Syndrome du côlon irritable</b>	
• Nouvellement diagnostiqué	6
<b>Syphilis (stade IV), tabes dorso-lombaire)</b>	Refus
<b>T</b>	
<b>Thrombophlébite</b>	
• Superficielle, guérie et sans traitement	0
• Récidivante	3
<b>Thrombose des veines profondes (TVP)</b>	
• Un épisode, guérie, pas de traitement en cours ni de limitation sur le plan des activités	6
• Plus d'un épisode ou chronique, prise d'anticoagulants	6
• Plus d'un épisode ou chronique, sans prise d'anticoagulants	6
• Troubles de la coagulation	En fonction du problème de santé
• Plus d'un épisode, sans examen complet	Report
• Antécédents de thrombose artérielle, d'accident vasculaire cérébral (AVC), d'accident ischémique transitoire (AIT)	Refus
• Médicaments contraceptifs ou hormonothérapie substitutive sans anticoagulants	Refus
• Usage de tabac au cours des 12 derniers mois	Refus
<b>Traitement chiropratique</b>	
• La période de stabilité est fonction de la raison du traitement.	En fonction du problème de santé

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>T (suite)</b>	
<b>Tremblement</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Diagnostic confirmé de tremblement bénin, essentiel ou familial, pas de limitation sur le plan des activités</li> </ul>	6
<ul style="list-style-type: none"> <li>Résultant de la maladie de Parkinson</li> </ul>	Refus
<b>Troubles (méniscaux) du genou</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Aigus (un seul site et un seul épisode) <ul style="list-style-type: none"> <li>Après arthroscopie, pas d'autre opération chirurgicale recommandée, pas de limitation sur le plan des activités, rétablissement complet, pas de symptômes, pas de limitation quant à l'amplitude des mouvements, pas d'équipement médical ni d'attelles, traitement au moyen d'un seul anti-inflammatoire, pas de physiothérapie en cours et pas d'autre traitement requis</li> </ul> </li> </ul>	3
<ul style="list-style-type: none"> <li>Pas de limitation sur le plan des activités, rétablissement complet, pas de symptômes, pas de limitation quant à l'amplitude des mouvements, pas d'équipement médical ni d'attelles, traitement au moyen de plus d'un anti-inflammatoire, pas de physiothérapie en cours, pas d'opération chirurgicale, pas d'opération chirurgicale recommandée</li> </ul>	6
<ul style="list-style-type: none"> <li>Chronique (les deux genoux ou épisodes multiples) <ul style="list-style-type: none"> <li>Après arthroscopie, pas d'autre opération chirurgicale recommandée, pas de limitation sur le plan des activités, rétablissement complet, symptômes minimes persistants, pas de limitation quant à l'amplitude des mouvements, pas d'équipement médical ni d'attelles, traitement au moyen d'un seul anti-inflammatoire, pas de physiothérapie en cours</li> </ul> </li> </ul>	3
<ul style="list-style-type: none"> <li>Traitement au moyen d'un anti-inflammatoire, pas de limitation sur le plan des activités, pas de limitation quant à l'amplitude des mouvements, pas d'équipement médical ni d'attelles, pas de physiothérapie en cours, pas d'opération chirurgicale, pas d'opération chirurgicale recommandée, symptômes intermittents</li> </ul>	6
<b>Troubles du développement intellectuel</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Vit de façon autonome, exerce un emploi, peut effectuer toutes les AVQ et AVD de façon autonome <b>Note</b> : une entrevue en personne sera requise</li> </ul>	0
<ul style="list-style-type: none"> <li>Tous les autres types <b>Note</b> : Le cas échéant, se reporter aussi aux problèmes de santé connexes suivants : Anomalies chromosomiques</li> </ul>	Refus
<b>Tuberculose</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Résultats positifs au test cutané seulement, pas d'indication de la maladie et radiographie pulmonaire normale</li> </ul>	0
<ul style="list-style-type: none"> <li>Guérie, pas de traitement en cours</li> </ul>	12
<b>Tumeur bénigne (enlevée chirurgicalement ou laissée en place avec suivi régulier sans indication de progression)</b>	
<b>Kystes cutanés (de la peau), du sein, utérins et ovariens</b>	0
<ul style="list-style-type: none"> <li>Récidive de tumeur bénigne au même site qui peut nécessiter une opération</li> </ul>	0

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>T - Tumeur bénigne (suite)</b>	
<b>Tumeur du cerveau et de la moelle épinière</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Pas de déficience neurologique, pas de limitation sur le plan des activités, pas de convulsions</li> </ul> <p>Le cas échéant, se reporter aussi au problème de santé connexe suivant : Neurinome acoustique</p>	<b>24</b> <b>Prestation viagère maximale de 100 000 \$</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Récidive de la tumeur du cerveau ou de la moelle épinière</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Autres sites, comme les reins, la vessie, le foie, etc.</b>	<b>6</b>
<b>Tumeur hypophysaire</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Micro-adénome (prolactinome)</li> </ul>	<b>12</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Macro-adénome</li> </ul>	<b>24</b>
<b>U</b>	
<b>Ulcères</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ulcère duodénal, gastrique ou gastroduodénal (UGD) <ul style="list-style-type: none"> <li>Guéri</li> </ul> </li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Antécédents de saignement gastro-intestinal</li> </ul>	<b>6</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ulcère de la peau <ul style="list-style-type: none"> <li>Guéri, pas de diabète, stase veineuse, maladie vasculaire périphérique (MVP) ou trouble de la circulation</li> </ul> </li> </ul>	<b>6</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Récidivant ou chronique</li> </ul>	<b>Considération individuelle</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Entraînant l'amputation</li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Ulcères de décubitus</b>	<b>Refus</b>
<b>Usage d'oxygène</b>	<b>Refus</b>
<b>Usage d'un déambulateur (marchette)</b>	<b>Refus</b>
<b>V</b>	
<b>Valvulopathie</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Légère <ul style="list-style-type: none"> <li>Insuffisance aortique, mitrale, pulmonaire ou tricuspidiennne, non opérée, pas d'insuffisance cardiaque congestive (ICC) ou angine, pas de limitation sur le plan des activités</li> </ul> </li> </ul>	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Modérée <ul style="list-style-type: none"> <li>Sténose aortique, mitrale, pulmonaire ou tricuspidiennne ou insuffisance modérée, non opérée, pas d'insuffisance cardiaque congestive (ICC) ou angine, pas de limitation sur le plan des activités</li> </ul> </li> </ul>	<b>6</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Remplacement valvulaire (un seul ou double), pas d'insuffisance cardiaque congestive (ICC), maladie coronarienne, accident vasculaire cérébral (AVC) ni accident ischémique transitoire (AIT)</li> </ul>	<b>12</b>

Problème de santé	Période de stabilité requise (mois)
<b>V - Valvulopathie (suite)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sévère <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avec insuffisance cardiaque congestive (ICC), maladie coronarienne, accident vasculaire cérébral (AVC) ou accident ischémique transitoire (AIT)</li> <li>• Sténose ou insuffisance grave, n'importe quelle valve</li> <li>• N'importe quel type de chirurgie valvulaire et personne de moins de 25 ans</li> </ul> </li> </ul>	<b>Refus</b>
<b>Varices (jambes)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas de limitation sur le plan des AVQ ou des AVD, non reliées à une maladie vasculaire périphérique, opération ou traitement mineur prévu (ex. injections d'une solution saline, traitement par laser endoveineux)</li> </ul>	<b>0</b>
<b>Varices œsophagiennes</b>	<b>Refus</b>
<b>Vessie neurogène</b>	<b>Refus</b>
<b>X</b>	
<b>Xeroderma pigmentosum</b>	<b>Refus</b>
<b>Z</b>	
<b>Zona (Herpes Zoster)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rétablissement complet, pas de limitation sur le plan des activités, pas de douleur ni de névralgie</li> </ul>	<b>1</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Douleur continue ou névralgie, ou investigations neurologiques requises</li> </ul>	<b>Refus</b>